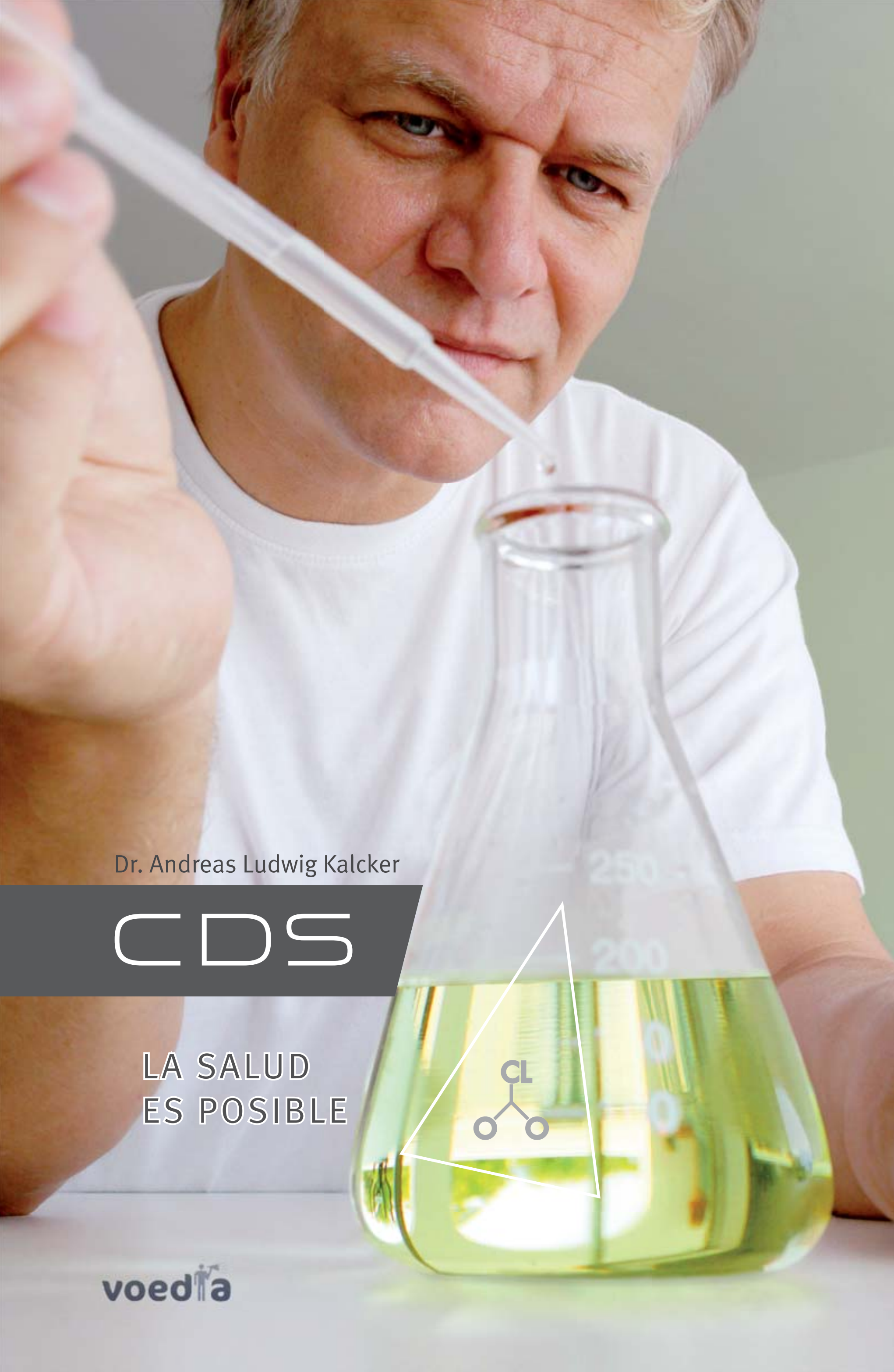

Dr. Andreas Ludwig Kalcker
CDS
LA SALUD
ES POSIBLE
CL
voedia

CDS
La salud es posible

Dedico este libro a las personas que descubren que las cosas nunca son lo que parecen



Dr. Andreas Ludwig Kalcker, 2013

Saludos con salud,
Andreas.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

La ley es la ley. Y mientras no la cambiemos, tenemos que cumplirla o estar dispuestos a atenernos a las consecuencias. Y, por ello, digo lo siguiente:

Este libro no tiene por finalidad animar a los lectores a que traten sus dolencias y patologías con MMS o CDS. Este libro es un texto de carácter meramente divulgativo. En él me limito a contar mi experiencia personal, a expresar mi propia opinión, a responder a preguntas que me han formulado, y a trasladar las conclusiones que he podido obtener de mi investigación y de los miles de testimonios que he recibido, la mayoría por correo electrónico.

Si padeces una enfermedad o dolencia, grave o leve, **debes recurrir siempre a un profesional de la salud cualificado y <u>legalmente autorizado</u>**.

ÍNDICE

Introducción

¿Escribiendo un libro? ¿Yo? Esto, hace años, me hubiera parecido algo imposible, y seguro que mucho más a mi viejo profesor de lengua, que cada vez que me devolvía un examen, me decía: „Kalcker, suspenso. Típico, era de esperar".

Así que, ¿por qué lo escribo? ¿Por qué dedico buena parte de mi tiempo a investigar para poder comprender mejor la salud y la enfermedad? Pues creo que la razón más importante es que quiero sentirme bien conmigo mismo el día en que me muera. Me gustaría irme sabiendo que me he dejado la piel luchando por algo justo, por algo en lo que creo de verdad.



Por ahora, estoy en el camino. Y en mi camino han ocurrido ya muchas cosas, muchas de ellas nada agradables, todo hay que decirlo, pero la suerte no siempre me ha dado la espalda: el descubrimiento del CDS es un buen ejemplo de ello.

Además, en este camino he conocido a otros viajeros inquietos, como Miriam, Jim Humble, Kerri Rivera, Josep Pàmies y su gente, Pavel Eiselt, Roger, el equipo de La Caja de Pandora, Isabel Cusó, Pepón Jover, Gogó Bela, Karl Wagner, Bill Ryan, Enric, la doctora La Puente, Ángel Gracia o Charlotte. Les doy las gracias a todos y a cada uno de ellos. A algunos los conoceréis un poco mejor en el capítulo 8.

Si preguntásemos a un grupo de ancianos cuál es para ellos el bien más preciado en la vida, la mayoría respondería, con toda seguridad, que la salud es lo más importante. Si no disfrutamos de salud, no podemos disfrutar de la vida, y la ausencia de salud conlleva mucho sufrimiento.

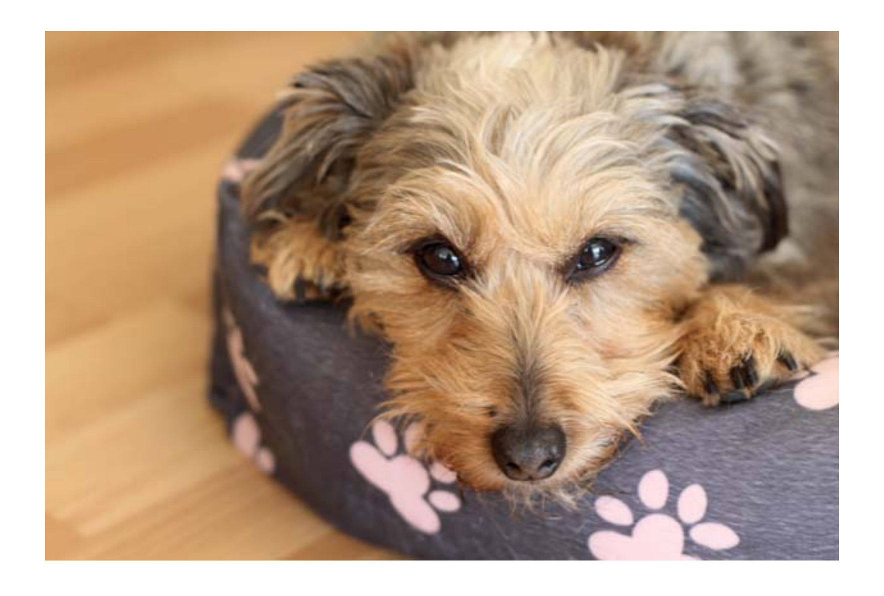
Yo mismo tuve ocasión de experimentarlo. Hace tiempo que padecí una artritis reumatoide en las manos, enfermedad que me impedía desarrollar de forma adecuada mi trabajo y las actividades de mi vida cotidiana. Llegó un momento en el que sufría tanto dolor, ¡que no era capaz de sujetar ni siquiera una sartén! Peregriné de médico en médico y de clínica en clínica, y lo único que pudieron hacer por mí fue recetarme medicamentos que quitaban el dolor, pero que no curaban, y con unos efectos secundarios nefastos.

Fue en aquella época cuando, a través de un amigo, me sugirieron que usara un remedio conocido como „mineral milagroso", aunque el nombre no me hizo ninguna gracia y, solo con oírlo, me echó para atrás.

Y es que circula información sobre una serie de remedios con la etiqueta de milagrosos que prometen mucho y, en realidad, son un fraude. Pero gracias a mi amigo Bill Ryan y su web **Project Camelot**, vi por primera vez una entrevista a Jim Humble, un hombre que, de casualidad, había descubierto una sustancia que supuestamente curaba la malaria y mil enfermedades más. A decir verdad, aunque Jim Humble parecía muy sincero, yo tenía serias dudas de que algo así pudiera funcionar. Al final, pensé que no perdía nada por probarlo, así que decidí hacer un pedido por Internet.

Cuando llegó a casa el paquete, le tocó a nuestra perrita hacer de conejillo de Indias. La pobre ya estaba muy mayor y enferma, y ape-

nas se movía. Como mucho, meneaba el rabito para saludar desde su cama, porque se pasaba todo el día tumbada. Preparé la mezcla, y se la di a beber con una jeringuilla. Como era de esperar, no le gustó nada, porque el MMS (dióxido de cloro) huele a lejía, aunque no lo es. Fuera de todo pronóstico, al día siguiente la perrita se encontraba mejor que nunca, corriendo por todo el jardín y con una energía impresionante. Le volví a dar el brebaje, que seguía sin gustarle, y se pasó más de media tarde comiendo más césped que una vaca. El caso es que mejoró de tal manera, que acabó curada de todos sus males. Así que no me quedó más remedio que probarlo yo también. En aquella época, el protocolo todavía consistía en subir la dosis paulatinamente, hasta 15 gotas activadas (15 gotas de clorito y 15 gotas de activador). Empecé a tomarlo poco a poco y tapándome la nariz...



Y lo que parecía imposible, se hizo realidad: ¡el MMS funcionó!

Así que no puedo seguir escribiendo sin hacer una pausa para, desde aquí, y a través de este libro, agradecer a Jim Humble la importantísima labor que ha realizado, así como la inmensa generosidad demostrada al publicar gratuitamente su descubrimiento, para conocimiento de todos aquellos que lo pudieran necesitar. En sus libros describe cómo cualquier persona puede preparar en casa su propio MMS, para tratar enfermedades muchas veces consideradas incurables por la medicina oficial. Si navegamos por Internet, podemos encontrar infinidad de testimonios sobre la eficacia del dióxido de cloro en el proceso de cura o mejoría en enfermedades de todo tipo.

En mi caso particular, el MMS me curó la artritis hasta tal punto, que pude hacer realidad mi viejo sueño de convertir con mis propias manos un camión Magirus Deutz 4×4 en una autocaravana para poder dar la vuelta al mundo, aunque eso os los contaré en otra ocasión.



Antes...



¡y después!

Muchos de vosotros pensaréis, igual que yo lo hice en su día, que todo esto suena demasiado bonito y fantástico como para ser verdad. Y que estas gotas, que parecen sacadas de un cuento de hadas, seguramente tendrán efectos negativos que no se comentan.

Pues sí, ¡es verdad! El uso del clásico MMS implica el siguiente problema: tiene un sabor más que cuestionable, o mejor dicho, un olor cuestionable, que repugna con el tiempo, especialmente si subes a dosis de 15 gotas. Gracias a Dios, el protocolo de 15 gotas del primer libro publicado por Jim Humble ha sido revisado. Ahora sabemos que para alcanzar su plena efectividad no es necesario tomar dosis tan altas. Y en este sentido, hago la siguiente **advertencia:** cuidado porque, vía Internet, todavía circula una versión gratuita del libro que está más que obsoleta, y cuyos protocolos ya no deben usarse.

Mi mujer y yo, en su día, hicimos comentarios en un blog sobre los efectos del dióxido de cloro y su capacidad curativa. Y tras la experiencia adquirida con el uso del MMS y la observación de sus efectos, llegamos a la conclusión de que resultaba más efectivo y provocaba menos intolerancias tomar pocas gotas varias veces al día, que muchas gotas de una sola vez. Con el tiempo, Jim Humble llegó a la misma conclusión. El protocolo recomendado hoy en día, para casi todas las enfermedades es, por regla general, el protocolo 1000, en el que no se superan más de 3 gotas activadas en cada toma, y que se puede soportar bien sin problemas de rechazo.

El destino ha querido que, con el tiempo, Jim Humble y yo hayamos forjado una gran amistad. Pasó una buena temporada en nuestra casa en España y hemos tenido la ocasión de investigar juntos y conversar largo y tendido sobre la enfermedad y el dióxido de cloro.

Últimamente, con mis amigos Enrique y Roger, he desarrollado una forma de dióxido de cloro que gustó tanto a Jim, que le puso nombre propio: CDS, **S**olución de **D**ióxido de **C**loro. El avance que representa el CDS respecto a la mezcla original reside sobre todo en su sabor, espectacularmente mejorado, y en la eliminación de la posibilidad de diarrea como efecto secundario, incluso a dosis altas. En forma de CDI, cuya composición se explicará más adelante, se puede inyectar por vía intramuscular o intravenosa.

En este libro quiero transmitir los conocimientos que he adquirido, fruto de la investigación que desarrollo desde hace tiempo, y es firme mi voluntad de que su publicación se haga gratuitamente, evitando en todo momento que pueda ser patentada o retirada del mercado. Y prometo, además, ser totalmente objetivo y transparente, y hacer referencia tanto a los efectos positivos, como negativos, con base científica, pero con un lenguaje asequible, fácil de entender para todos.

En realidad, las cosas nunca son lo que parecen. Desde un principio sabíamos que el MMS era capaz de curar. Sin embargo, no teníamos del todo claro el porqué, el mecanismo de acción de este producto, ya que su propia eficacia carecía de una lógica aparente. Tras unos años de investigación, he podido descifrar en gran parte dicha lógica de actuación, información que he transmitido a profesiona-

les relacionados con la medicina, profesores, médicos, terapeutas,... Se trataba, en definitiva, de descifrar cómo una simple sal mineral podía curar o mejorar enfermedades o dolencias tan distintas como: dolor abdominal, diabetes, infección de la piel, fibromialgia, hepatitis B, intoxicación por plomo, intoxicación por flúor, problemas de piel varios, problemas de audición, trastorno de estrés postraumático, quistes, cáncer de mama, cáncer en una pierna, cáncer de próstata, cáncer de estómago, linfoma, cáncer de tiroides, caspa, reflujo ácido, quemaduras solares, picaduras de insectos, sensibilidad química múltiple, bronquitis, osteoartritis, dolor de espalda, dolor de articulaciones, mala digestión, patologías de tiroides, úlceras, endocarditis, tumores, trastorno de déficit de atención, psoriasis, verrugas plantares, infección de vejiga, problemas de estómago, problemas respiratorios, infección del tracto urinario, infección de oído, flemas, problemas circulatorios, asma, obstrucción pulmonar crónica, enfisema, queratosis actínica, queratosis solar, gota, dolor de mandíbula, trastorno temporomandibular, diarrea, infección de riñón, náuseas, intoxicación alimentaria, vómito, placa arterial, colesterol, cura o al menos clara mejoría del lupus, varios tipos de cálculo biliar, inflamación de la vesícula biliar, necrosis, insomnio, estreñimiento, problemas en los ojos, problemas de peso, obesidad, migrañas, piorrea, estomatitis, infección bucal, fiebre, calambres, casos de osteonecrosis de la mandíbula, pérdida de memoria, diverticulitis, patologías provocadas por los ácaros demodex, dolor linfático, sudoración excesiva, bartonelosis, babesiosis, verrugas genitales (VPH), herpes genital, virus del papiloma humano, contusiones, quistes, hongos, cándida, malaria, dengue, dolores en las piernas, diferentes tipos de parálisis, debilidad, cura o mejoría de la esclerosis múltiple, clamidia, contusiones, pulmonía, edema, acidez estomacal, mucosidad nasal, síndrome del intestino irritable, mejoría en VIH/SIDA, cáncer de piel, síndrome de fatiga crónica, colitis ulcerosa, elimina bacterias, virus, alergias, dolores de cabeza, depresión, ansiedad, artritis, úlcera de pierna diabética, gangrena, varios tipos de fatiga, mejoría en síndrome de Morgellons, infecciones en general, tos, erupciones, algunos problemas de corazón, niebla cerebral, síndrome de intestino permeable, llagas, Epstein-Barr, herpes, bromhidrosis, olor corporal, eccema, parásitos, leishmaniosis, gangrena, pie de atleta, verrugas, acné, gripe, intoxicación por metales, sífilis, enfermedad de Lyme, abscesos dentales, dolor de muelas, algunos casos de tuberculosis, artritis reactiva, vasculitis, prurito

nodular, algunos casos de enfermedad celíaca, picaduras de animales, envenenamientos, halitosis, hepatitis C, sangrado de las encías, enfermedad de Crohn, infección en los senos, intoxicación por mercurio, picadura de araña, desarreglos del ciclo menstrual, dolores musculares, mejora en la enfermedad de Parkinson, síndrome de Sjogren, infección por estafilococos, miopatía, síndrome de Reiter, problemas en las glándulas suprarrenales, etcétera, etcétera, etcétera.

Esta lista es un resumen de los testimonios de los que disponemos actualmente. Nos van llegando más casi día a día.

***

1. La nueva alquimia del poder

Hace unos cuantos años

¿Cuál es el origen de los medicamentos que actualmente consumimos? Antaño eran los druidas y las „brujas“ los que poseían todo el conocimiento del entorno natural y de las plantas capaces de curar enfermedades. Y constituían una auténtica amenaza para la entonces poderosísima Iglesia Católica. Cuanto más enferma se encontraba la gente, más necesidad sentía de acudir a misa para hacer plegarias, pidiendo la sanación, ruegos que iban acompañados de donaciones económicas con las que pretendían reforzar dichas plegarias.

Los alquimistas jugaron un papel importante en el descubrimiento de los elementos de la química básica. Curiosamente, los orígenes de mi familia se remontan a un alquimista nacido en el año 1414 en la ciudad de Kassel, en Alemania. Muchos de ellos acabaron en la hoguera, condenados por blasfemia o por brujería. En los tiempos de la Inquisición murieron tantísimas personas por practicar, supuestamente, brujería diabólica... ¿Y cómo se averiguaba entonces en determinados lugares si una mujer era bruja? Simplemente: se la ataba de pies y manos y se la tiraba a un lago. Si flotaba, era bruja y tenía que ser quemada. ¿Y qué pasaba si se hundía y se ahogaba? Pues entonces... ¡no era bruja! ¡Mala suerte!

Medicinas legales que matan

Yo nací en Alemania, en una ciudad llamada Wuppertal-Elberfeld. Y en esta ciudad nació también, mucho antes que yo, una de las grandes multinacionales de la química de hoy en día, la sobradamente conocida empresa Bayer. Curiosamente, siendo niño, visitamos con el colegio el Museo de la Farmacéutica y pudimos ver varios frascos antiguos en los que se guardaban sustancias como la heroína,

la morfina o la cocaína, unas drogas que hoy están totalmente prohibidas, pero que entonces eran legales y que, además, en el momento de su descubrimiento fueron consideradas remedios milagrosos. Estas se podían adquirir sin receta en la farmacia. Incluso estaban especialmente indicadas para tranquilizar a los niños. Funcionaban estupendamente, (ya lo creo que funcionaban), pues al suministrar heroína a un bebé lo hacían callar rápidamente. Aunque puede que fuera precisamente esa la razón de sus llantos, una vez que se recuperaba del sueño forzado.



Y había recomendaciones aún más sorprendentes sobre el uso de algunos productos como Paregoric, de la empresa Stickney and Poor‘s que, con nada menos que el 46% de alcohol más opio, estaba especialmente indicado para recién nacidos. La dosis recomendada para un bebé de cinco días era de tres gotas; para un bebé de dos semanas, ocho gotas; para un niño de cinco años, 25 gotas... Y para adultos, una cucharada entera. Con productos como este, ¡era imposible no calmar a alguien!

La cocaína era también de uso habitual, y la multinacional farmacéutica C.F. Boehringer de Mannheim, en Alemania, se sentía orgullosa en su posición de líder mundial en la fabricación de dicha sustancia, tal y como se puede leer en el cartel promocional donde se denominaban a sí mismos „Los mayores fabricantes de quinina y cocaína del mundo“.



No debemos olvidar, tampoco, los numerosos vinos con cocaína que estaban de moda en aquellos tiempos. Hasta el mismísimo papa León XIII premió a su creador, Angelo Mariani, con una medalla de oro por el mérito que representaba su invención. Asimismo, era muy conocido en aquella época el vino Maltine, fabricado en Nueva York, en cuya etiqueta se aconsejaba tomar una copa llena, inmediatamente después de cada comida, con administración

proporcional a los niños. Y otro de los muchos vinos de cocaína que circulaban en aquella época por el mercado era el Metcalf, respecto al cual se afirmaba que tenía efectos medicinales, así como un inestimable valor recreativo para sus consumidores. Y el Vapor-OL, por su parte, consistía en una mezcla de alcohol con opio, que se consideraba adecuada para tratar el asma y las afecciones espasmódicas del pulmón.

Muy populares, igualmente, fueron las tabletas de cocaína, que se promocionaron alrededor del año 1900. Estas tabletas de cocaína eran, según sus fabricantes, indispensables para los cantantes, profesores, y otros profesionales con intenso uso de la voz, ya que aliviaban el dolor de garganta. Se afirmaba, también, que subían el ánimo y eran estimulantes, y que aseguraba a estos profesionales la máxima eficacia en el uso y abuso de las cuerdas vocales. También se suministraba la cocaína en forma de gotas para aliviar el dolor de muelas, prometiendo una mejora instantánea, sobre todo en los niños. Y no solo garantizaban el alivio del dolor, sino que afirmaban, además, que eran capaces de mejorar el humor de estos pobres sufridores. Y eso podía ser verdad durante un tiempo al menos, ya que curar, no curaban en modo alguno. Incluso, hoy en día, cuando visitamos al dentista, nos inyectan una forma descafeinada de cocaína, la lidocaína, para poder trabajar en nuestras muelas sin que suframos.

Y si pensamos que hemos avanzado muchísimo y que, en la actualidad, no se utilizan medicamentos tan dañinos como hace 100 años, estamos muy equivocados. Hemos de ser conscientes de que cualquier medicamento eficaz, ya proceda de la naturaleza, ya de la botica química, en la mayoría de las ocasiones tiene dos caras: efectos favorables y desfavorables. Por un lado, se encuentra el efecto deseado, que consiste en la curación o mejoría del mal en cuestión, y por otro se encuentran los denominados efectos secundarios, contrarios o no deseados. Cualquier cambio que se provoque en el organismo a causa de la ingestión (o administración por cualquier otro medio) de una determinada sustancia, afecta al cuerpo en su conjunto y no solo al órgano al que va dirigida. Es la famosa ley del equilibrio de la naturaleza: todo tiende a la compensación, a pesar de que, a través de la publicidad y los medios de comunicación, en muchas ocasiones se trata de divulgar todo lo

contrario. La cuestión está en determinar la relación entre la intensidad de los efectos positivos y la tolerancia o mayor o menor inocuidad de los negativos.

Uno de los tóxicos más dañinos que conocemos se está utilizando a diario por medio de inyecciones. En algunos casos como tratamiento médico, pero en otros muchos, sobre todo en el mundo de la farándula y los famosos, como tratamiento estético. Se trata de la bacteria *Clostridium botulinum*, el Botox®, que muchas personas se inyectan voluntariamente (y la mayoría de las veces conociendo bien sus negativos efectos secundarios) para paralizar músculos faciales y hacer desaparecer arrugas de expresión no deseadas. A pesar de que, de paso, también borran neuronas.

¿Se trataría usted con dinamita? Parece absurdo, verdad. Es curioso, pero muchísima gente con problemas cardíacos lleva siempre consigo un espray de nitroglicerina que no es otra cosa que nitroglicerina para desatascar las arterias de manera radical.

Otro veneno muy utilizado como tratamiento médico es el mismo que empleamos para matar las ratas. Se trata de la warfarina, conocida en España comercialmente como Sintrom®, Macoman® en Alemania, y con otras varias denominaciones según el país. Son los conocidos diluyentes de la sangre, aunque realmente no diluyen nada, simplemente modifican de manera drástica el tiempo de coagulación de la misma, evitando la creación de trombos en sangre de forma chapucera. ¿Y por qué decimos esto? Porque a largo plazo, y este medicamento se ha de tomar de por vida, puede provocar una lesión arterial y, en los casos más graves, la muerte.

El tóxico más utilizado en todo el mundo es el etanol, sustancia que daña todas las células de nuestro cuerpo de manera contundente, y que también se conoce como alcohol. Es, además, el tóxico con mayor implicación social en el planeta, a excepción del mundo árabe. La cantidad de muertes y desastres familiares causados por esta toxina no está reflejada en ninguna estadística, porque si lo estuviera, las autoridades se verían obligadas a prohibir el consumo de todas las bebidas alcohólicas. Pero, una vez más, los intereses de la industria están muy por encima de la salud de los ciudadanos.

Y hablaremos de otras sustancias tóxicas objeto de intensísima prescripción médica. Se trata de los famosos antibióticos. ¿Qué significa „antibiótico“? Es una palabra de origen griego que significa „contra la vida“, y representa un importante tóxico hepático y renal. Muchos de ellos son mortales si se suministran a determinadas dosis, como por ejemplo la arsfenamina, letal a dosis de 500 mg.

Y por último, en el mundo de los psicofármacos, uno de los ingredientes tóxicos estrella lo encontramos en prácticamente todos los dentífricos: el flúor. Se trata de un producto tóxico residual de la industria metalúrgica. Se utiliza en más de sesenta psicofármacos conocidos como ingrediente principal. Por ejemplo, en la fabricación de diazepam, flunitrazepam, Rohypnol®, stelazina, trifluorperazina, etc.

Y ante semejante panorama, resultan muy difíciles de entender las voces de alarma que a través de algunas páginas web de Internet, u otros medios de comunicación masiva controlados por los lobbies de las farmacéuticas, pretenden asustar a eventuales consumidores de MMS con mensajes que alertan sobre los peligrosos efectos secundarios derivados de su utilización, sin que, en ningún momento, se ofrezca la más mínima prueba científica, ni caso documentado que lo corrobore.

Sí hay, por el contrario, numerosos testimonios reales, debidamente documentados, relativos a su enorme eficacia en la mejoría o curación de multitud de enfermedades, y a la inocuidad de sus efectos secundarios. Los lobbies incurren en una enorme responsabilidad cuando intentan impedir que muchas personas, desahuciadas por la medicina oficial, intenten salvar sus vidas usando este producto. Están lesionando gravemente el derecho fundamental de todo ser humano a la lucha por la supervivencia. Y condenan, además, a otros muchos que sufren enfermedades gravemente incapacitantes o dolorosas, a renunciar a la posibilidad de curarlas o mejorarlas. Y todo por defender sus intereses económicos. Y por si no os convence lo que estoy diciendo, os voy a hacer la siguiente pregunta: si partimos de numerosos casos documentados de curación o mejoría de enfermedades con la utilización del MMS, ¿por qué el Estado o las empresas farmacéuticas no financian una investigación o ensayo clínico en el que se verifique la eficacia del MMS en

el tratamiento de enfermedades, así como la inocuidad de sus efectos secundarios? ¿Es que el enorme sufrimiento de quienes padecen enfermedades mortales, consideradas incurables por la medicina oficial, no es motivación suficiente? Cualquiera puede tomarse unas gotas de MMS sin temer nada en absoluto por su vida, y a cambio obtendrá el inmenso regalo de una esperanza de curación.

La industria farmacéutica solo promoverá y financiará la investigación de aquellas sustancias que, en el caso de que sean autorizadas por la Administración, puedan constituir objeto de patente para conseguir unos beneficios astronómicos una vez obtenida la exclusiva en su comercialización. La posición de exclusividad alcanzada con la obtención de la patente les conferirá la libertad de establecer el precio de venta en el mercado, sin que dicho precio guarde relación alguna con el coste de producción del medicamento. El MMS no puede patentarse: cualquier persona lo puede hacer en su propia casa.

Lo que sí podemos afirmar con rotundidad es que el Estado, que se proclama en la Constitución como Social, tiene la obligación moral y legal de promover y financiar la práctica de ensayos clínicos para verificar la eficacia de cualquier sustancia respecto a la cual existan indicios serios de que pueda curar o mejorar enfermedades, y más en el caso de aquellas que están progresando de un modo alarmante, como el cáncer. El artículo 43 de la Constitución de 1978 reconoce el derecho a la protección de la salud y consagra la obligación de los poderes públicos de tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y prestación de los servicios necesarios.

Y como empecé este capítulo haciendo alusión a la empresa multinacional farmacéutica Bayer, ubicada en la ciudad donde nací, voy a cerrarlo haciendo referencia a un producto patentado por la misma, que se vende en todo el mundo. Hasta en los rincones más apartados de la selva se puede encontrar a algún vendedor ambulante que lo comercializa: se trata de la famosa Aspirina®. La Aspirina® es ácido acetilsalicílico, ácido que proviene del sauce blanco y es eficaz en el tratamiento de múltiples dolencias, desde un simple dolor de cabeza hasta graves problemas coronarios. Sin embargo, no debemos olvidar que este mismo producto es causa directa, cada año, de 3000 muertos por hemorragia gastrointestinal.

Beneficios derivados de la venta de fármacos
El ácido acetilsalicílico (Aspirina®) 500 mg
Caja de 20 tabletas = 10 gramos
El coste por tonelada es de 3000 €
Producción por cada 10 gramos: 0,03 céntimos
10.000% de beneficio.

Claritin® 10 mg
Precio de venta al consumidor por 100 tabletas: 215,17 $
Coste de los ingredientes activos: 0,71 $
Beneficio: 30.306%.

Norvasec® 10 mg
Precio de venta al consumidor por 100 tabletas: 188,29 $
El coste de los ingredientes activos: 0,14 $
Beneficio: 134.493%.

Prozac® 20 mg
Precio de venta al consumidor por 100 tabletas: 247,47 $
Coste de los materiales: 0,11 $
Beneficio: 224.973%.

Xanax® 1 mg
Precio de venta al consumidor por 100 tabletas: 136,79 $
El coste de los materiales: 0,024 $
Beneficio: 569.958%.

Por cada dólar de coste de producción ¡ganan más de 5.699,58 dólares!

Entre **todos los** lobbies, el farmacéutico es el más poderoso. No necesita comprar voluntades políticas, ya que compra países enteros. Ahora ya sabe por qué luchan, por todos los medios, contra la medicina alternativa y remedios naturales.

La manipulación farmacéutica

Cuanto más investigo, más me doy cuenta de que las cosas no son lo que parecen. Tardé mucho en comprender que nuestro mundo

funciona impulsado por los intereses de determinados poderes que lo gobiernan. Se trata de una estrategia que, huérfana de valores, hace que todo gire a su alrededor, con el firme objetivo de intensificar y perpetuar su propio poder.

Una de las principales familias que actualmente dominan el planeta, los Rothschild, ya proclamó, hace 100 años, lo siguiente: „Dame el control sobre el dinero de una nación y no me importa quién haga las leyes“. Ellos financiaron a Napoleón y a la Corona Británica con el firme objetivo de manipular las voluntades de sus respectivos gobiernos. Se trata de la misma familia que creó, junto con otras, el sistema de la Reserva Federal Americana. La crearon en 1913 junto con los Rockefeller, Goldman Sachs, Morgan, Küehn Loeb, los Lazard de Francia, los Warburg de Alemania y Moses Seif, de Roma. Imprimen el dólar y lo prestan al gobierno americano, al tipo de interés que estiman conveniente. De esta manera, con los años, se han hecho los dueños del mundo, debido a que la principal fuente de energía, el petróleo, solo se puede comprar y vender con dólares que, tal y como hemos explicado, les pertenecen. Y esto ocurrió gracias a Henry Kissinger, sorprendente Premio Nobel de la Paz y responsable de la llegada al poder del régimen de Pinochet...

Seguramente te estarás preguntando qué tiene que ver todo lo que estoy contando con un libro sobre salud, ¿verdad? Ya te lo advertí: las cosas no son lo que parecen.

El poder absoluto corrompe absolutamente

Para comprender el funcionamiento económico del sistema de salud, hay que partir del hecho de que se rige por las mismas reglas que gobiernan el sistema económico: está sometido a la voluntad de los mismos macropoderes que manipulan los movimientos económicos de todo el planeta.

Los propietarios de poderosísimas industrias, como las petrolíferas, invertirán en todas aquellas otras que dependan de las primeras, y ello como mecanismo para intensificar y prolongar en el tiempo su poder. Así, Rockefeller, la fundación más poderosa del mundo, con un patrimonio de más de 230.000.000.000 de dóla-

res (que deja el de Bill Gates a la altura de una zapatilla), controla el sistema universitario de medicina en prácticamente todo el mundo, a través de la concesión de becas millonarias para investigaciones dirigidas a satisfacer sus propios intereses. ¿Y cuáles son sus intereses? ¿Hasta dónde son capaces de llegar para alcanzarlos? Puede producir auténtico pánico analizar en profundidad qué intenciones encierra la frase que el mismísimo David Rockefeller pronunció: „Nuestro mundo sufre de sobrepoblación y hay que controlar este crecimiento humano, ya que acabaría, más pronto o más tarde, con todos los recursos de nuestro planeta“, afirmación que forma parte del ideario de esta Fundación desde el año 1900.

Sin ánimo de ser conspiranoico, os invito a hacer una sencilla investigación sobre las relaciones que unen a la familia Rockefeller con el mundo de la salud. Y os voy a facilitar algunos datos: ellos fundaron, y por lo tanto controlan, la Sociedad Americana del Cáncer, que tiene depositados hoy, en sus arcas, más de 1.000.000.000 de dólares, y remunera a sus altos cargos con sueldos astronómicos. ¿Con qué fin, me pregunto? ¿Realmente les interesa curar el cáncer? ¿Es de verdad la curación del cáncer lo que quiere la familia Rockefeller? ¿Y qué más organismos controla esta familia? Pues controla la Comisión Trilateral, la ONU (organismo al que regalaron el solar para construir su sede e invirtieron en ella miles de millones), la Organización Mundial de la Salud, una agencia especializada de la ONU, Planned Parenthood, la asociación internacional de planificación familiar, etc.

Controlando la mayoría de las acciones de las multinacionales farmacéuticas a través de fondos de inversión tienen asegurado el control sobre lo que se investiga y lo que se promociona, no con el objetivo de curar el cáncer, sino con el de obtener el máximo beneficio, a cuyos efectos resulta mucho más rentable el tratamiento sintomático de las enfermedades, asegurándose clientes permanentes a largo plazo, los enfermos crónicos. Cada vez que curan a un paciente, ¡pierden el cliente! Y queda claro: la curación reduciría sus ingresos y la cotización de sus acciones en bolsa. En definitiva: lo que más preocupa a un presidente de una multinacional es mantener su puesto de trabajo, retribuido con sumas millonarias, y el mantenimiento de dicho puesto dependerá de la rentabilidad que sea capaz de generar con la dirección de la multinacional.

La industrialización farmacéutica

Recuerdo que cuando era niño acompañaba a mis padres a comprar a la farmacia y veía, en infinidad de ocasiones, cómo preparaban las fórmulas magistrales que los médicos habían prescrito. Hoy en día, estas fórmulas han desaparecido prácticamente, y ello por diferentes razones. Por un lado, en las universidades a penas imparten formación a los futuros médicos y farmacéuticos sobre la composición de fórmulas ni sobre el arte de su elaboración. Y, por otro, resulta más rápido, y por lo tanto más rentable, despachar medicamentos industriales que elaborar y dispensar fórmulas magistrales en la propia farmacia. El peligro de esta práctica es que, progresivamente, se van perdiendo conocimientos médicos ancestrales sobre remedios que habían demostrado sobradamente su eficacia, y cuya elaboración iba dirigida principalmente a curar al paciente, y no a la obtención de elevadísimos beneficios económicos.

En el diseño de nuevos productos farmacéuticos, se persiguen, fundamentalmente, tres objetivos:

- Que el producto se pueda patentar, ya que sin dicha patente no hay garantía de la exclusividad en la venta, ni de poder fijar el precio libremente para obtener astronómicos beneficios basados en intereses vergonzosos y totalmente ajenos a un eventual ánimo de mejorar la salud de los ciudadanos. Un ejemplo ilustrativo lo tenemos en el conocido Prozac® de Pfeizer. La caja de 100 unidades que se vende en el mercado americano por unos 247 dólares tiene un coste de 11 céntimos, es decir un margen comercial del 224.973%.

- Que el medicamento no cure la enfermedad, pero resulte ser un buen paliativo de sus síntomas. De esta manera, se puede vender el mismo producto una y otra vez, durante años o incluso durante toda la vida de cada paciente crónico, incrementándose el beneficio de forma constante.

- Que el medicamento sea capaz de generar drogodependencia, algo que resulta en principio difícil, ya que se arriesgarían a ser sancionados con multas millonarias, si se descubre la inclusión de la correspondiente sustancia en la composición del producto. Pero..., ¿y si yo fuera un diseñador de drogas muy malévolo que pudiera conseguir dicho efecto, de forma indirecta, sin arriesgarme a una

eventual sanción? Me explico: la Organización Mundial de la Salud ha publicado estudios de los que se desprende que una de cada dos personas en el mundo, más pronto o más tarde, se verá afectada por nematodos, parásitos intestinales o lombrices. Los más comunes son los ascárides y los oxiuros. Se sabe que el ascaris es capaz de liberar muchas toxinas con sus heces: morfina, malondihaldehído (MDA), histamina, amonio y formaldehído, entre otras. Diseñando un medicamento que manipule adecuadamente los gusanos intestinales, ellos mismos se encargarán de producir las drogas necesarias para generar dependencia en el usuario porque, aunque no es de dominio público, en los intestinos tenemos una enorme cantidad de neurotransmisores, como en el cerebro. La estrategia paralela consiste en mantener un elevado número de parásitos en los intestinos, sin que puedan ser detectados a través de las correspondientes pruebas de laboratorio, en cuyo diseño intervienen las farmacéuticas con sus mecanismos de control. En el momento en que el paciente deja de tomar el medicamento, los parásitos generan una reacción, a través de su materia fecal, que provoca que al paciente le resulte muy difícil prescindir de ese medicamento.

¿Suena a ciencia ficción? ¿Qué se necesitaría para poder hacer este trabajo? Para calcular los parámetros cruzados con los nematodos se necesitaría un potencial de cálculo enorme. Se necesitarían superordenadores capaces de crear estas simulaciones.

Siendo yo más joven, a finales de los años 80, trabajé en el Centro Tecnológico de Barcelona con superordenadores y, hablando con un amigo que sigue trabajando en ese centro en el diseño de estas máquinas, me comentó: „¿Sabías que Pfeizer trabaja con unos superordenadores con una capacidad impresionante? Se han gastado ni se sabe cuánto para alcanzar esta capacidad de cálculo. Me pregunto para qué lo necesitarán, porque para calcular química simple basta con cualquier portátil y un servidor corriente“. Me hizo reflexionar y llegar a las conclusiones que acabo de exponer sobre una realidad que, al principio, yo concebía como imposible.

Ventas más rentables en 2010

1. Lipitor® (colesterol) Pfizer 11,7 mil millones de dólares
2. Plavix® (coagulación) Sanofi/Bristol 9,6 mil millones de dólares
3. Seretide® (asma/EPOC) GlaxoSmithKline. 9,0 mil millones de dólares
4. Remicade® (artritis) Merck/J & J 7,4 mil millones de dólares
5. Enbrel® (artritis) Pfizer/Amgen 7,1 mil millones de dólares
6. Humira® (artritis) Abbott 6,8 mil millones de dólares
7. Avastin® (cáncer) Roche 6,7 mil millones de dólares
8. Rituxan® (cáncer) Roche 6,1 mil millones de dólares
9. Diovan® (hipertensión) Novartis 6,0 mil millones de dólares
10. Crestor® (colesterol) AstraZeneca 5,8 mil millones de dólares

Previsión para el año 2014

1. Avastin® (cáncer) Roche 8,9 mil millones de dólares
2. Humira® (artritis) Abbott 8,5 mil millones de dólares
3. Enbrel® (artritis) Pfizer/Amgen 8,0 mil millones de dólares
4. Crestor® (colesterol) AstraZeneca 7,7 mil millones de dólares
5. Remicade® (artritis) Merck 7,6 mil millones de dólares
6. Rituxan® (cáncer) Roche 7,4 mil millones de dólares
7. Lantus® (diabetes) Sanofi-Aventis 7,1 mil millones de dólares
8. Seretide® (asma/EPOC) GlaxoSmithKline 6,8 mil millones de dólares
9. Herceptin® (cáncer) Roche 6,4 mil millones de dólares
10. NovoLog® (diabetes) Novo Nordisk 5,7 mil millones de dólares

Fuente: http://www.diagnosia.com/de/healthcenter/avastin-wird-meistverkauftes-medikament-im-jahr-2014

Los intereses de la industria farmacéutica

Voy a intentar hacer un resumen de los fines esenciales de la industria farmacéutica en la actualidad.

En primer lugar, la industria farmacéutica, como tal, ni es buena, ni es mala. Como cualquier empresa, tiene por objeto principal generar beneficios para sus accionistas. El tratamiento de enfermedades a través de sus productos solo representa el medio a través del cual puede alcanzar sus objetivos económicos.

El cliente de la industria farmacéutica es el enfermo, el propio cuerpo humano, y lo seguirá siendo durante todo el tiempo en que la enfermedad no sea erradicada. Por cada enfermo que obtenga la curación total, dicha industria perderá un cliente, porque dejará de comprar.

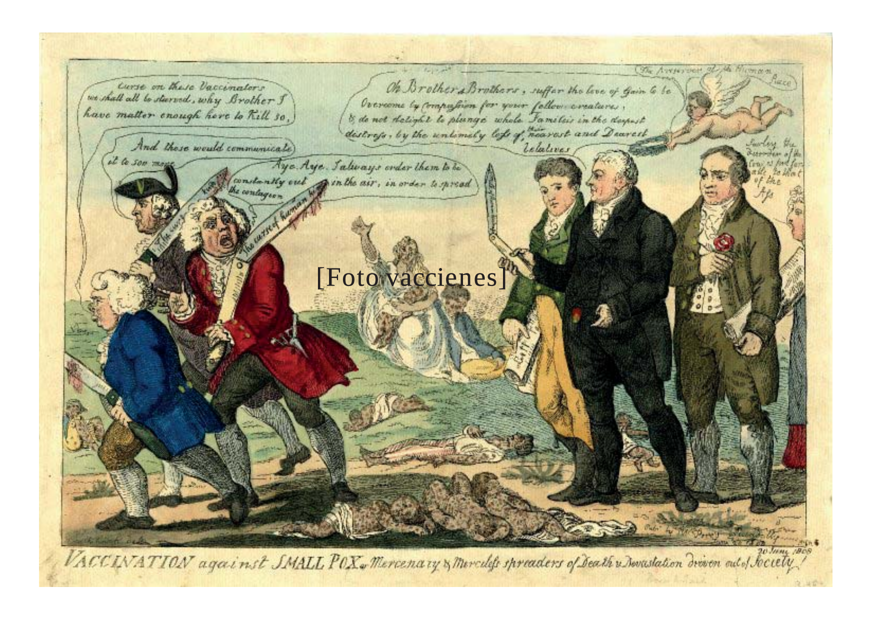
Para que la industria farmacéutica alcance sus objetivos, la prolongación del estado de enfermedad resulta fundamental. En consecuencia, su objetivo es tratar los síntomas sin erradicar la enfermedad. La curación de los enfermos pondría en peligro la existencia misma de la industria. La erradicación de enfermedades y la expansión económica de las farmacéuticas son dos hechos incompatibles.

La posibilidad de obtención de márgenes comerciales por encima del 10.000% es posible a través del sistema de patentes y licencias. Y esta es la única motivación que impulsa los trabajos de investigación de la industria farmacéutica: obtener la exclusividad en la venta de sus productos.

La industria farmacéutica es el más grande inversor en publicidad a nivel mundial, razón por la que goza, además, del beneplácito de los medios de comunicación. Los márgenes de beneficios son tan enormes que tiene capacidad económica suficiente para financiar gobiernos o grandes campañas electorales, ya se legal o ilegalmente. Esta es la causa de que los gobiernos no interfieran en los intereses de las grandes multinacionales. Muchas veces consiguen sus objetivos garantizando empleo futuro, con sueldos millonarios, a miembros de gobiernos de cuya autorización de comercialización de sus productos farmacéuticos penden sus ganancias.

Las terapias de medicina alternativa constituyen un estorbo para dichas empresas. No resultan peligrosas como posible competencia en el mercado porque el control de la industria sobre los hospitales y universidades es absoluto. Sin embargo, molestan. La indus-

tria farmacéutica no invierte en terapias naturales, porque en ellas se manejan productos que no pueden ser objeto de patentes y porque su venta generaría unos beneficios ridículos si los comparamos con los que obtienen con la venta de productos industriales. De este modo, la industria va eliminando medicamentos tradicionales eficaces y los sustituye por productos químicos de su invención, patentables, sintomáticos y, si es posible, que generen drogodependencia.



Muchas personas piensan que es una barbaridad intentar relacionar las vacunas con el aumento de enfermedades graves, sobre todo en niños. Pero cada vez hay más médicos cuestionando las vacunas debido a los graves efectos secundarios demostrados y a su más que dudosa efectividad. El mercurio y los adyuvantes que se incluyen en la composición de las vacunas han provocado, en niños con hipersensibilidad a la intoxicación por metales pesados, enfermedades tan graves como el autismo cuando tienen parásitos intestinales. Así que, en realidad, el autismo es una vaccinosis parasitaria.

Las estadísticas lo avalan. Hace 50 años solo había 1 niño con autismo por cada 10.000 y ahora es uno de cada 54 el que padece esta enfermedad. La genética no puede cambiar en 50 años.

1940

DTP
SMALLPOX

**some children got 4 shots before the age of 2. NEVER with more than 1 shot per visit



1980

DTP (2 months)
Polio (2months)
DTP (4 months)
Polio (4 months)
DTP (6months)
Polio (6months)
MMR (12 months)
DTP (18 months)
DTP (5 years old)

**children got 8 shots before age 2 and NEVER with more than 2 shots per visit

2012

Flu/H1N1 (Prenatal)
HepB (Birth)
Dtap (2 months)
Polio (2 months)
Hib (2 months)
Pneu (2 months)
Rotavirus (2months)
HepB (2 months)
Dtap (4 months)
Polio (4 months)
Hib (4 months)
Pneu (4 months)
Rotavirus (4 months)
Dtap (6 months)
Polio (6 months)
Hib (6 months)
Flu/H1N1 (6 months)
Flu/H1N1 (7 months)
Pneu (12 months)
MMR (12 months)
Varicella (15 months)
HepA (15 months)
Dtap (18 months)
Polio (18 Months)
Hib (18 months)
HepA (18 months)
Flu/H1N1 (18 months)

*49 DOSES of 14 vaccines by the age of 6 (in 2012)

2. El dióxido de cloro, todo un descubrimiento

El descubrimiento de Jim Humble

MMS es el nombre que le dio el ingeniero Jim Humble a su descubrimiento para la curación de la malaria. Significa „Solución Mineral Milagrosa“, un nombre que puede resultar extraño si no se conocen las circunstancias que rodearon al descubrimiento de sus virtudes terapéuticas. Esto es lo que ocurrió: unos años antes del tercer milenio, el ingeniero especializado en minas de oro Jim Humble, dirigió una expedición de prospección en Guayana, América del Sur. Esta prospección lo llevó a él y a su equipo a adentrarse en la selva para descubrir un bien muy preciado, el oro. Jim Humble ha desarrollado un sistema de minería no contaminante para extraer oro sin necesidad de utilizar mercurio tóxico. Y este sistema debería ser, en mi opinión, el único permitido en la actualidad, ya que la minería de oro es extremadamente contaminante. Estando en plena selva, a 400 km del hospital más próximo, varios de los hombres que integraban su equipo contrajeron la malaria y no disponían de medicamentos para poder tratarla, ya que los habían informado incorrectamente de que no corrían peligro de contraer la enfermedad en aquella zona.

Según datos publicados por la propia Organización Mundial de la Salud, la malaria es la enfermedad infecciosa que más vidas se cobra al año. Se contrae fundamentalmente en todas las zonas tropicales del mundo: América del Sur, África e Indonesia. ¿Y cuáles son sus síntomas? Cuando en climas de insoportable calor y humedad las personas enferman de malaria, la fiebre sube fácilmente por encima de los 40°. La elevada temperatura acaba entonces con las fuerzas del enfermo, hasta el extremo de que puede sufrir fuertes convulsiones y, en caso grave, morir.

Los hombres del equipo de Jim Humble que estaban afectados por la malaria le pidieron ayuda, desesperados. Le suplicaron que hiciera cualquier cosa para salvar sus vidas. Y Jim, desprovisto de cualquier tipo de medicamento que pudiera resultar mínimamente efectivo, utilizó lo único que llevaba encima: un desinfectante que empleaba para potabilizar el agua, sustancia que cualquier persona que se adentre en la selva debe llevar consigo si quiere sobrevivir. Y él lo sabía, pues había participado en multitud de expediciones, en busca de oro, en África y Sudamérica, y había tenido la ocasión de comprobar que la mayoría de las enfermedades se contraían por beber agua no adecuada para el consumo humano.

En un acto de desesperación, Jim Humble dio de beber a los miembros de la expedición enfermos unas gotas del desinfectante y, para gran asombro de todos, a las cuatro horas de su administración, empezaron a encontrarse bien, sin síntomas de malaria. El propio Jim Humble contrajo poco después la misma enfermedad y pudo comprobar en su propio cuerpo que este remedio, que descubrió por casualidad, funcionaba eficazmente. Así que, ¡fue en busca de oro, y encontró algo increíblemente más valioso: salud!

El mejor desinfectante contra todo tipo de patógenos conocido ha sido, y sigue siendo, el dióxido de cloro, una sustancia que se consigue mezclando clorito de sodio ($NaClO_2$) y un ácido para activar el proceso de liberación del dióxido de cloro. En Estados Unidos se vendió, en su día, como oxígeno estabilizado, que no era otra cosa que clorito de sodio. Aunque no hay que confundirlo de ninguna manera con el hipoclorito, clorato o cloruro sódico, que son sustancias totalmente diferentes. Del mismo modo que el ozono, cuya fórmula es O_3, no lo es lo mismo que el oxígeno, O_2.

Después de experimentar durante años con el dióxido de cloro, Jim Humble llegó a la conclusión de que lo mejor era combinar el clorito de sodio con un ácido. Empezó utilizando vinagre y zumo de limón. Estos activadores no deben usarse en la actualidad, pues ya sabemos que hay alternativas mucho más adecuadas. Pero consiguió que se liberara dióxido de cloro, que es lo que curaba a los enfermos. Jim comprobó que no solo curaba la malaria, sino también otras muchas enfermedades. La falta de conexión entre las causas de unas y otras dificultó la definición del mecanismo de acción del MMS, lo

que condujo a que el colectivo médico clásico no reconociera sus virtudes terapéuticas.

Pero este no fue el único problema con el que se encontró Jim Humble. El mayor problema fue la necesidad de abordar un complejo proceso burocrático para poder obtener la autorización de comercialización por parte de la FDA, proceso que conllevaba, además, asumir unos gastos astronómicos, y carecía de medios económicos para afrontarlos.

Esta fórmula, de tan básica composición, no puede ser objeto de una patente, ya que cualquiera puede disponer de sus componentes y preparar la fórmula en su propio domicilio. Es como si tratásemos de patentar la sal común. Esta es la razón básica de por qué la industria farmacéutica no está interesada en el producto. Y es lógico si partimos del dato de que una compañía gasta 50.000.000 de dólares en permisos y pruebas para sacar un medicamento al mercado con el objetivo de obtener la exclusiva en su comercialización. Por eso a la industria farmacéutica no le interesa el MMS. Esta industria solo afrontará los gastos de investigación de medicamentos si tiene la seguridad de que recuperará lo invertido y obtendrá importantes beneficios derivados de su venta.

Antes de tomar un medicamento, podemos preguntamos qué inconvenientes y efectos secundarios tendrá y cuál es su grado de toxicidad. En este libro intentaré dar respuesta a estas y otras preguntas. A nadie le gusta la idea de tomarse un desinfectante de piscina. Sin embargo, tenemos que recordar que más del 75% de nuestro cuerpo es agua y si mantenemos esta agua limpia y libre de patógenos, estaremos evidentemente más sanos, ¡al menos en teoría!

¿Qué es el MMS?

Las letras „M M S“ son el nombre con el que, en un principio, Jim Humble bautizó a su mezcla de clorito de sodio con un ácido. Es una mezcla al 28% (al 24,5%, en realidad). Básicamente, se trata de una sal mineral. La denominación primera, „Suplemento Mineral Milagroso“, se cambió más tarde por „Solución Mineral Maestra“. Se sustituyó el término „suplemento“, por „solución“, porque se pensó

que el primero estaba demasiado enfocado al campo de la alimentación, y el término „milagroso“ por „maestro“, porque se entendió que el calificativo „milagroso“ le restaba carácter científico al producto y generaba desconfianza.

Cientos de miles de personas han utilizado el MMS con resultados en muchas ocasiones increíbles. Han sanado enfermos que habían sido desahuciados por la medicina oficial. Y cada experiencia personal ha supuesto la importante aportación de más información en el proceso de comprender el amplio abanico de eficacia del MMS y la inocuidad en lo que respecta a sus efectos secundarios. La gente me ha expresado su agradecimiento en multitud de ocasiones. Y aunque esos mensajes me llenan de gratitud, quiero decirles, aquí y ahora, que ellos mismos se han curado al decidir luchar contra la enfermedad por todos los medios y no conformarse con un diagnóstico oficial de muerte inevitable o de enfermedad incurable.

Son ya más de 3000 las páginas que contienen los testimonios, debidamente documentados, de personas que han logrado la curación o mejoría de sus enfermedades con el MMS. Por eso puedo afirmar, con rotundidad, que el MMS funciona. Aunque también debo decir que no en todas las personas funciona de la misma manera, porque cada organismo es diferente y porque influyen otros factores como el entorno ambiental, la alimentación, el componente familiar, las ganas de vivir...

En ciertos casos, algunas personas han tenido problemas con la utilización del MMS, la mayoría porque no han seguido las instrucciones para la preparación de la mezcla o para la dosificación de gotas del preparado activo. Recuerdo la experiencia de un señor que quería alcalinizar el agua que bebía y se dedicó a echar gotas y gotas de clorito de sodio en su vaso de agua para beber, llegando a tomar unas cincuenta de golpe. ¡Lo pasó fatal! Otro caso fue el de una persona (que incluso se dedica a distribuir MMS, según tengo entendido) que inhalaba seis gotas activadas durante 20 minutos (!), para solucionar la tos que le provocaban sus problemas pulmonares. Lo pasó también muy mal. Y qué decir de la experiencia negativa de una señora que preparó 50 gotas activadas en una palangana y se metió bajo la ducha para lavarse los pies. Al cerrar la puerta, y dado que su pequeño baño no disponía de ventilación,

inhaló una gran cantidad de gas de dióxido de cloro durante demasiado tiempo y, aunque se curó su pie de atleta, llegó a sentirse realmente enferma.

Gracias a Dios, todos los que han recibido tratamiento con MMS están vivitos y coleando y tienen la oportunidad de contarnos hoy su historia. No ha muerto nadie por la ingestión de MMS, ni siquiera cuando lo ha hecho de forma extremadamente abusiva y sin respetar el protocolo. El único caso de muerte del que tenemos noticias confirmadas fue el de un trabajador que, limpiando una caldera industrial, se intoxicó por no haberse protegido con una máscara de respiración.

En definitiva, la mayoría de las experiencias en el uso del MMS han sido extremadamente positivas: han supuesto mejoría o curación en multitud de enfermedades cuando la medicina convencional se había dado por vencida. Según las estadísticas, las experiencias negativas rondan entre el 10% y el 15% de la totalidad de los testimonios recogidos, y están motivadas, en algunos casos, por la aplicación errónea del tratamiento, y en otros muchos, por la sobredosificación o por haber tomado una dosis demasiado pequeña para poder obtener resultados. En los casos de administración de dosis demasiado elevadas, los efectos secundarios se han limitado a diarreas reversibles, náuseas y cansancio. En los casos de baja dosificación, no se suelen observar efectos secundarios.

Uno de los supuestos en los que el dióxido falla es cuando se diluyen las gotas activadas de MMS, en vez de en agua, en zumos o jugos, incluso de excelente calidad. Y esto no solo se debe a la vitamina C añadida, como afirma Jim Humble en su libro, que reduce la efectividad del dióxido de cloro a cero, sino también, como hemos tenido la ocasión de comprobar, a los antioxidantes naturales o artificiales añadidos a casi todos los zumos industriales que se comercializan.

Nosotros diluimos el MMS exclusivamente en agua. Si la calidad del producto es buena y no se trata de un clorito industrial, el sabor de una dosis de tres gotas es perfectamente tolerable, y si se utiliza como activador el ácido muriático débil (HCl) al 4%, la mezcla resulta prácticamente insípida en dosis pequeñas como la recomendada en el protocolo 1000. Aunque hay personas que prefieren el ácido cítrico, en nuestros estudios ha resultado ser mucho mejor la

tolerancia a este otro tipo de ácido, ya que, en personas sensibles, el ácido cítrico puede ocasionar problemas gástricos. Los seres humanos tenemos ácido muriático en el estómago: es imprescindible para digerir los alimentos que tomamos. Evidentemente, no es tan fuerte como el HCl industrial que se utiliza en las piscinas o para las tareas de limpieza. No podemos olvidar que la clave está en la concentración y que, a efectos de su utilización como gotas activadas, no es necesario que esta sea alta.

El clorito de sodio ($NaClO_2$) como tal tiene poca eficacia. Sin embargo, cuando se mezcla con un ácido, se produce una reacción química y sus propiedades se modifican significativamente. Dicha mezcla, que parte de un producto muy alcalino y de un ácido, genera una solución con un pH neutro y un gas, el dióxido de cloro (ClO_2). Este gas es soluble en agua y parece ser el responsable del poder curativo de la solución.

El dióxido de cloro es conocido por ser uno de los mejores bactericidas del mundo y un oxidante débil. Además, es potente, pues es capaz de robar hasta cinco electrones a todo aquello que tenga un potencial ácido, lo que ocurre, por ejemplo, en el caso de las bacterias. La célula humana soporta aproximadamente 1,3 V de oxidación. El dióxido de cloro tiene un voltaje más bajo (0,95 V) de potencial oxidativo y, por lo tanto, menor que el del oxígeno, que es de 1,3 V. Por esta razón, el ClO_2 no puede afectar negativamente a la célula en dichos términos.

Explicado de una manera simple: si tengo un cargador de baterías de 12 V, intento cargar una pila de 1,5 V y esta se sobrecalienta, probablemente explotará. Al fin y al cabo, se trata de oxidación. Pues esto mismo pasa con las bacterias, ya que son células individuales y normalmente no agrupadas entre sí. Sin embargo, si pongo ocho pilas de 1,5 V en serie que, unidas, hacen 12 V, estas no explotan, sino todo lo contrario: se cargan de energía. Y si bien es verdad que este ejemplo no tiene un rigor científico absoluto, puede ayudar a comprender el funcionamiento electroquímico.

El MMS o dióxido de cloro es capaz de eliminar en el cuerpo bacterias, virus, hongos y parásitos unicelulares, al igual que otros microorganismos. A diferencia de los antibióticos, el MMS elimina

microorganismos por oxidación, es decir, elimina por combustión y no mediante intoxicación, que es el mecanismo de acción de los antibióticos. No existe ningún microorganismo capaz de resistirse a la oxidación. De hecho, se trata del mismo sistema que utiliza nuestro organismo para la eliminación de patógenos: la oxidación por medio del oxígeno.

Aunque el gas de ClO_2 huele mucho a cloro, no hay que confundirlo con el cloro común de la lejía. El ClO_2 se usa como desinfectante del agua desde hace más de 100 años. En Austria, por ejemplo, se añaden 0,5 mg por litro al agua potable de las redes que abastecen a los ciudadanos. Además, el dióxido de cloro no se combina con otros elementos, ni produce THM (trihalometanos), por lo que no es peligroso ni cancerígeno.

¿Toxicidad?

Hay numerosos estudios sobre el ClO_2 y la ausencia de toxicidad derivada de su aplicación terapéutica. La primera vez que se utilizó el dióxido de cloro para desinfectar agua potable fue en 1908 en Estados Unidos, en la ciudad de Jersey. Y, más tarde, en las Cataratas del Niágara, en 1944, para el suministro de agua potable a la ciudad de Nueva York.

Durante estos 100 años, el dióxido de cloro ha demostrado ser un agente totalmente seguro. Y no fue reemplazado durante este largo periodo por otro desinfectante porque no se ha encontrado ninguno más adecuado. El dióxido de cloro tiene la enorme ventaja de garantizar su eficacia como desinfectante incluso con valores altos de pH, propiedad con la que no cuentan otros desinfectantes, a excepción del ozono. Y estas mismas ventajas las ofrece para su utilización como desinfectante en la industria alimentaria y de bebidas.

El dióxido de cloro es un gas de color verde amarillento, con un peso molecular de 67,46 moles. Y es sumamente soluble en soluciones acuosas: hasta en 20 g por litro. Además de mejorar radicalmente la calidad del agua potable, es capaz de neutralizar olores, eliminar colores (se utiliza en la industria como blanqueador), y quelar metales pesados. Una de sus propiedades más interesantes es su efi-

cacia de amplio espectro: funciona de manera estable en un rango de pH de 3 hasta 9. No obstante, hay que tener en cuenta que el dióxido de cloro es sensible a la luz ultravioleta y que su capacidad de oxidación se incrementa con la acidez. La fórmula química que refleja su mecanismo de acción es la siguiente:

$$ClO_2 + (4H^+) + 5e = Cl + 2H_2O$$

En la actualidad, el dióxido de cloro se utiliza en 760 instalaciones de tratamientos agua en Estados Unidos y en muchos países de Europa. Es el único desinfectante de agua potable que no produce modificaciones en el organismo de los animales de pruebas. De hecho, no se ha podido encontrar ningún efecto adverso severo derivado de su utilización en los últimos cincuenta años. El estudio más significativo fue el de Lubbers, un estudio clínico en tres fases, en el que los voluntarios lo bebieron disuelto en agua en concentraciones altas, de hasta 24 ppm (partes por millón), y aunque manifestaron que tenía un sabor desagradable, no se detectaron efectos adversos.

Hay también estudios toxicológicos relativos a la utilización de dióxido de cloro como blanqueador en harinas tratadas con soluciones con una concentración de hasta 400 ppm, sin que se llegase a detectar ningún efecto tóxico. Y otros relativos a tratamientos de hasta incluso 200 ppm en ratones, con verificación de ausencia de efectos secundarios, tanto en los animales de prueba, como en sus descendientes, en varias generaciones.

Aunque el dióxido de cloro es un oxidante fuerte y de acción inmediata, ningún científico ha podido afirmar en sus publicaciones que la ingestión produzca efectos tóxicos, ni su utilización tópica, ni que produzca efectos de mutabilidad. No genera hidrocarbonos clorinados, ni enlaces dobles cuando entra en contacto con materia orgánica. A diferencia del cloro común, no combina con el amonio y la eficacia de la desinfección apenas sufre modificaciones con rangos diferentes de pH. Además, es capaz de arrancar hasta cinco electrones sin añadir ninguno de sus átomos al producto oxidado.

El dióxido de cloro, a diferencia del hipoclorito o el cloro, puede ser utilizado con toda seguridad para desinfectar el agua de los peces en acuarios, ya que cantidades de hasta 10 ppm no provocan daño

alguno a los peces, que habitualmente son muy sensibles a cualquier cambio en la composición del agua. La dosis letal de DL_{50} para una trucha, en 96 horas, es de 290 ppm. Por ello, se suele utilizar para la desinfección del agua en los tanques y criaderos de peces de agua dulce. Aunque sí se han observado efectos positivos derivados de su uso, como la mejoría de muchas enfermedades provocadas en los acuarios por fungicidas y bactericidas problemáticos.

También se utiliza, con éxito, como desinfectante de huevos fertilizados, ya que no modifica las propiedades ni el mecanismo de eclosión de los huevos fértiles de las aves, y contra la mastitis vacuna en la producción de leche, en la que la contaminación puede ser un serio problema.

Aunque no existe toxicidad cuando se ingiere, se aplica sobre la piel, se utiliza en enemas, en baños, etc., sí genera toxicidad al ser inhalado, ya que puede causar, teóricamente, el efecto de originar metahemoglobina, oxidando el Fe_3 y convirtiéndolo en Fe_2. En caso de intoxicación pulmonar, **su antídoto es la vitamina C o el bicarbonato sódico.**

¿Por qué nuestras células sanas no se ven afectadas por el ClO_2? Nuestras células, que están conectadas en serie y forman un conjunto, no disponen de paredes celulares, como las de las bacterias o los virus. Es a través de dichas paredes celulares por donde ataca el dióxido de cloro a los patógenos. Básicamente, son los mismos mecanismos de defensa que utilizamos para defendernos de oxidantes como el oxígeno, con un potencial de actuación bastante más alto que el dióxido de cloro. El oxígeno tiene un potencial de oxidación de 1,3 V y, por ello, tenemos unos mecanismos de reducción de radicales libres en nuestras células y nuestra sangre. Las bacterias y los virus no disponen de este tipo de protección, y por eso se oxidan.

Los estudios de Abdel Rahman, Couri y Bull, indican que el dióxido de cloro evita halogenización del agua potable. También concluyen que el dióxido de cloro en el plasma sanguíneo se encuentra en su pico más alto transcurrida una hora aproximadamente desde su ingestión y que, después de unas 44 horas, ya no se detecta prácticamente ninguna traza en sangre. Su absorción es más elevada en el plasma, seguido por los riñones, **pulmones**, estómago, duodeno,

hígado, bazo, timo y médula. El 34% del total ingerido se excreta transcurridas 72 horas a través de la orina y las heces. No se pudo detectar, mediante exhalación, dióxido de cloro en las horas siguientes.

Patentes relacionadas con el dióxido de cloro

Los que critican la utilización del dióxido de cloro se centran, sobre todo, en que se trata de un producto tóxico y en la ausencia de pruebas que avalen su eficacia.

Como ya hemos tenido ocasión de comentar, hay muchísimas evidencias científicas en relación con la ausencia de toxicidad como efecto secundario derivado de la utilización de dicho producto, salvo en el supuesto de inhalación masiva.

En cuanto a la falta de pruebas que demuestren su eficacia, también hemos expuesto que el enorme coste que supone la realización de los ensayos clínicos pertinentes, inasumible por cualquiera que pudiera tener interés en su promoción, junto con la desidia de la poderosísima industria farmacéutica, única con capacidad económica para su financiación, determina que solo un Estado Social como el nuestro pudiera financiar dichos ensayos. Aunque, eso sí: impulsado por razones de imperiosa necesidad de una ciudadanía enferma, y no por razones económicas, ya que no hay posibilidad de negocio rentable por no resultar viable el otorgamiento de patente a una empresa privada. Pero la Administración Pública muestra la misma desidia que las farmacéuticas.

Un profesor de toxicología ha llegado a afirmar, sin la más mínima base científica, que el dióxido de cloro puede reventar un estómago. Hacer afirmaciones de este tipo es un acto irresponsable: son totalmente inventadas, sin el más mínimo atisbo de rigor y, solo por eso, los enfermos que tengan noticias de dicha afirmación (muchos desahuciados por la medicina oficial) podrían perder la oportunidad de salvar sus vidas, a causa del miedo.

Y a los medios de comunicación les encanta recoger afirmaciones como esta, que sirven para rellenar huecos sobrantes en la

maquetación diaria y que, como toda noticia que infunde miedo, vende. Desgraciadamente, son demasiadas las personas que creen todavía en la veracidad absoluta de la información publicada en los medios masivos de comunicación y que carecen de un espíritu crítico que les permita cuestionarla en casos en los que no está debidamente documentada. Los grandes diarios y emisoras de televisión compran y copian las noticias de las agencias Reuters y AP, propiedad, desde el año 1900, de la familia Rothschild. La misma familia que controla el dólar, el euro y el oro. La compra y venta de noticias provoca incluso que errores ortográficos sean reproducidos hasta la saciedad.

Esta práctica de copiar y pegar se puede ver, igualmente, en los textos publicados en Internet de críticos y detractores de la utilización del dióxido de cloro, que se limitan a reproducir otros, sin molestarse en llevar a cabo ni la más mínima labor de investigación. Yo les envié una invitación personal a estos señores para que colaboraran, si así lo deseaban, en mi propia labor de investigación. Pero ni siquiera he recibido respuesta.

De lo que se trata es de buscar soluciones alternativas para curar o paliar enfermedades, sobre todo en el caso de enfermos desahuciados por la medicina oficial a los que lo único que se les ofrece es prolongar sus vidas unos meses con mucho sufrimiento físico y psíquico y aliviar determinados síntomas. Incluso en el caso de enfermos avanzados de cáncer con un diagnóstico de muerte segura, cuando les plantean a sus médicos utilizar medicamentos o terapias alternativas, o dejar de utilizar quimioterapia, se les acusa de temerarios, y se mantiene su vinculación con el tratamiento químico por la técnica de infundir miedo. Y con ello, se lesiona una vez más el derecho fundamental de toda persona a luchar por su supervivencia bajo decisión propia.

Los ciudadanos y la Administración debemos aunar fuerzas para encontrar las claves de la curación o mejoría de enfermedades a las que la medicina oficial no ofrece solución. El Estado, social y de derecho, tiene el deber de promover y financiar las correspondientes investigaciones, sobre todo cuando existen suficientes indicios de la virtualidad curativa de determinada sustancia, testimonios de enfermos debidamente documentados, como ocurre en la apli-

cación terapéutica del dióxido de cloro. No hay mayor bien social a proteger que la propia vida. Así, el Estado rompería el monopolio en la práctica de ensayos clínicos de medicamentos que, en la actualidad, parece patrimonio privativo de las farmacéuticas y su fórmula mágica de no curar pacientes para crear clientes.

Y debo decir que en cierta manera comprendo a los detractores del dióxido de cloro y sus posturas escépticas. Yo mismo soy escéptico por naturaleza, incluso en relación con conceptos y verdades establecidas. También es verdad que hay muchas personas que venden „basura alternativa“ con la única finalidad de enriquecerse. Sin embargo, hemos de ser justos y científicamente correctos, investigando toda la información existente, a favor y en contra, y dejarnos guiar por el firme objetivo de conocer la verdad, poner todos los datos en una balanza y, solo entonces, formar y expresar nuestra opinión. Y hay pistas que nos pueden ayudar en esta tarea. En mi opinión, por ejemplo, es adecuada la opción de seguir el rastro que el dinero va dejando. Si somos realistas, llegaremos a la conclusión de que el dinero es la energía que mueve el mundo. Este seguimiento suele delatar los intereses escondidos de la industria o de algunos individuos. Hurgando en las bases de datos de patentes, podemos encontrar lo que buscamos, pruebas que demuestran que las empresas farmacéuticas tienen pleno conocimiento de la eficacia del dióxido de cloro en muchas enfermedades, tal y como afirma Jim Humble en su libro. Y las fechas ponen en evidencia que lo saben desde hace mucho tiempo. Una patente no es fácil de conseguir si no se encuentra firmemente avalada con estudios científicos y pequeñas modificaciones en la fórmula básica.

Muchos detractores del uso terapéutico del dióxido de cloro afirman que no existe prueba alguna que avale su eficacia y la ausencia de efectos secundarios. Así que, a continuación, presento una lista de algunas patentes otorgadas para el uso medicinal de variaciones del dióxido de cloro y del clorito de sodio. Entre las empresas beneficiadas por estas patentes se encuentran algunas muy importantes.

Encontramos la patente US 8,02 9,826 B2, que otorga la exclusiva para la comercialización de un compuesto que incluye el clorito de sodio para el **tratamiento de enfermedades neurodegenerativas**, de fecha 4/10/2011, otorgada a la Universidad de Califor-

nia, en Oakland. El producto ha sido aplicado para el tratamiento de la ELA, el alzhéimer y la esclerosis múltiple.

La patente US 5,87 7,222, de principios de marzo de 1999, para la comercialización de un producto para el **tratamiento de demencia relacionada con el SIDA**, otorgada a la Universidad de California en Oakland, con la participación del mismísimo profesor Michael S. McGrath.

La patente US 4,03 5,483, de fecha 12/07/1977, para la utilización del clorito de sodio como antiséptico no tóxico, en cuyo texto se declara muy útil en el **tratamiento de quemaduras** y otras heridas y para tratar infecciones sin interferir en el proceso de regeneración natural.

La patente US 4,72 5,437, de fecha 16/02/1988, otorgada a la empresa Oxo Chemie de Alemania, en relación con una sustancia creada por el Dr. Friedrich W. Kuehne de Heidelberg, a la que llamó Oxoferin. Consiguió vender dicha empresa por 45.000.000 de dólares a otra empresa americana que cambió su nombre por el de WF-10, que está aprobado por la FDA.

La patente US 2,70 1,781, de fecha 08/02/1955, en relación con la comercialización de una solución **antiséptica** para uso clínico general.

La patente US 5,01 9,402, de fecha 28/05/1991, otorgada a la compañía Alcide para la comercialización de un producto que incluía dióxido de cloro, utilizado para la **desinfección de la sangre** y componentes de la sangre. Actualmente se utiliza sobre todo en las transfusiones para evitar infecciones.

La patente 5,83 0,511, de fecha 03/11/1998, para la comercialización de un producto que incluye en su composición el clorito de sodio, utilizado para **estimular el sistema inmunológico.** Fue otorgada a la empresa Bioxy Inc., y se utiliza en animales, añadiéndolo a la comida, y consiguiendo una menor tasa de mortalidad, menor porcentaje de excreción de nitrógenos, menor dependencia de antibióticos y vacunas, y una mejoría del estado del salud de los animales, por su contribución a un sistema inmune más fuerte.

La patente 5,85 5,922, de fecha 05/01/1999, otorgada a la empresa Bio-Cide internacional para la comercialización de un producto usado en tratamientos terapéuticos de **heridas crónicas** que no se curan ni cicatrizan, y otras enfermedades de la piel.

La patente número 6,09 9,855, de fecha 08/08/2000, para la comercialización de un producto utilizado como **estimulante del sistema inmunológico**, otorgada a la empresa Bioxy Inc., producto que mejora la salud de los animales, constatándose un mejor aprovechamiento de la comida, menor mortalidad, menor dependencia de antibióticos y vacunas, y un estado de salud general mejorado por un sistema de defensas más poderoso.

La patente 4,29 6,102, de fecha 20/10/1981, para la comercialización de un producto utilizado para **combatir la amebiasis en humanos**, mediante la administración oral de óxidos de cloro, patente otorgada a Felipe Lazo, de México D.F.

La patente US 6,25 1,372 B1, de fecha 26/06/2001, otorgada a la empresa Procter & Gamble para la comercialización de un producto usado para el **cuidado oral contra el mal aliento**.

La patente US 4,85 1,222, de fecha 25/07/1989, otorgada a la compañía Oxo para la comercialización de un producto usado para la **regeneración de la médula**.

La patente US 4,73 7,307, de fecha 02/04/1988, para la comercialización de un producto utilizado para la eliminación de bacterias, hongos y virus en **enfermedades de la piel**.

La patente US 4,31 7,814, de fecha 02/03/1982, otorgada a Felipe **Lazo**, en México, para la comercialización de un producto utilizado para tratar **quemaduras en la piel**.

La patente US 5,25 2,343, de fecha 12/10/1993, otorgada a la compañía Alcide para la comercialización de un producto utilizado para la **prevención y tratamiento de infecciones bacterianas**, sobre todo en el caso de mastitis, llegándose a aplicar concentraciones hasta de 1000 ppm de dióxido de cloro como tratamiento.

Dióxido de cloro, capacidad oxidativa

Una de mis primeras experiencias en la aplicación del dióxido de cloro para el tratamiento de enfermedades, aparte de la que viví con mis propias dolencias, fue la curación de la intoxicación por mercurio que sufrió un amigo y que consiguió superar gracias al dióxido de cloro. Este amigo se encontraba afectado por una intoxicación de mercurio muy severa, con niveles que superaban los 34 puntos, cuando se estima en 15 la cantidad máxima tolerable. Durante siete años intentó, sin ningún resultado, todo tipo de terapias de quelación de las que se ofrecen en el mercado, acudiendo a médicos convencionales, alternativos e incluso ayurvédicos. Ninguno de ellos fue capaz de bajarle los niveles de mercurio en sangre ni siquiera un solo punto. Mi amigo empezó a usar el MMS con el viejo protocolo que, con la ingestión de dosis muy altas, le ocasionó alguna diarrea, pero que le redujo los niveles de mercurio a 17 puntos después de tres meses de tratamiento. En la siguiente tanda de tratamiento, los niveles bajaron a 11 puntos, después a 7. Y en la última analítica reflejaba solamente 3 puntos de mercurio. Todo el proceso está documentado.

El mercurio es uno de los peores venenos que introducimos en el organismo continuamente a través de la comida, **muy especialmente de las amalgamas dentales,** del pescado, a través de las vacunas, el agua potable que procede de ríos contaminados, etc. Baste como ejemplo una experiencia que viví hace unos meses. Estuve en Venezuela, en la zona del río Orinoco, contaminado por mercurio por la minería de oro, río arriba. La Ciudad de Guayana tiene el mayor índice de autismo en niños que conozco. Me invitaron a dar una conferencia en Venezuela, en la Fundación Venciendo el Autismo, fundación que ha conseguido, a través de un protocolo estricto de dieta elaborado por **Kerri Rivera, y con dióxido de cloro,** sobre todo aplicándolo como enema, la reversión de esta enfermedad en 74 casos ¡en un solo año!

http://www.youtube.com/watch?v=XmcLNx1Dfws&feature=relmfu

Conocemos los terribles efectos que puede producir en nuestro organismo la ingestión de mercurio: destruye el GPT en los axones

neuronales, tal y como se demostró en una investigación exhaustiva realizada por la Universidad de Calgary.

http://www.youtube.com/watch?v=A1PWLd7Vlrs

El dióxido de cloro también es un quelante de otros metales tóxicos, ya que es capaz de oxidar formas dañinas e impurezas de magnesio, hierro, mercurio, sulfuros de cianuro, aldehídos y mercaptanos, tioéteres de dióxido de cianuro, sulfuro de hidrógeno nitroso, etc.

Aunque normalmente los ácidos grasos no quedan afectados por la acción del dióxido de cloro, hemos de decir que el cloro puede oxidar el tocoferol y la cisteína en entornos de pH ácido. En unas pruebas realizadas en relación con 21 aminoácidos en las que se evaluaron los efectos del dióxido de cloro, solo 6 de ellos fueron reactivos con un pH de 6, entre los que se encuentran la cisteína, la histidina, la hidroxiprolina, el triptófano y la tirosina.

La teoría errónea de los radicales libres

Cuando, en el año 1954, Denham Harman se sacó de la manga la teoría nunca confirmada de los radicales libres, seguramente no sabía que iba a provocar el desarrollo de una industria de suplementos que vende 18.000.000.000 de dólares anuales. Y como esta teoría abría la puerta a la posibilidad de grandes beneficios económicos, naturalmente la apoyaron. Y hasta la fecha, nadie parece haber cuestionado su veracidad. Ni siquiera Linus Pauling, que fue galardonado con dos premios Nobel, uno de química básica, compartido con otros seis investigadores, y el Nobel de la Paz. Pauling, que no era médico, escribió un libro sobre la vitamina C que entusiasmó a su editor y llegó a ser un superventas. Alegó en su libro que la vitamina C cura todos los cánceres. Años más tarde, su mujer murió de cáncer de estómago y él de cáncer de próstata.

La teoría de los radicales libres fue superada en el año 2004 por el Dr. Michael Ristow, que obtuvo un premio por su investigación, la mitohormesis, en la que pudo demostrar que el estrés oxidativo, al contrario de lo que dijo Harman, es un mecanismo que prolonga

la vida. Pero su descubrimiento no tuvo ninguna repercusión en el ámbito de la medicina. La cuestión principal seguía siendo vender y vender.

Al margen del trabajo de Ristow, la teoría de los radicales libres carece de lógica física. Denham Harman afirmó que la oxidación de varios alimentos en el cuerpo crea radicales libres y que estos originan vacíos –un concepto utilizado en la terminología de semiconducción para indicar ausencia de electrón–, es decir: transfieren electrones que dañan a las células humanas. Y nos dicen que para revertir esta situación hay que consumir vitaminas antioxidantes.

Esta idea no tiene sentido desde el punto de vista fisicotécnico. En primer lugar, los defensores de esta teoría no entienden el significado técnico de la expresión „radicales libres". Los radicales libres, por necesidad, han de poseer polaridad, ya sea negativa o positiva. Si el proceso de oxidación de los alimentos en el organismo crea radicales libres, ello solo es posible si son de la misma polaridad; de lo contrario, de ser de diferente polaridad, se atraerían, desapareciendo inmediatamente, con lo que no resultaría viable la existencia de radicales libres.

Si los radicales libres tienen polaridad positiva, tal y como sostienen sus defensores, todos estos vacíos positivos viajarían inmediatamente a la superficie de la piel, ya que la salinidad del suero convierte el cuerpo humano es un excelente conductor de energía. De hecho, somos capaces de disipar miles de voltios electrostáticos. Otro ejemplo de este fenómeno es el que experimentamos cuando viajamos en coche en una zona de clima seco y nos cargamos de energía eléctrica positiva. Cuando salimos del vehículo y tocamos con la mano algo metálico, como la cerradura o la puerta, sufrimos una descarga eléctrica. Este es el fenómeno de los radicales libres. Para evitar la desagradable sensación que produce la descarga eléctrica, se puede coger una llave y tocar con ella un objeto de metal. Veremos entonces las chispas eléctricas que se originan, lo que hace que desaparezcan de forma inmediata las cargas eléctricas. Este ejemplo demuestra la excelente capacidad de conducción de electricidad que tiene el cuerpo humano. Recordemos que las cargas de la misma polaridad se repelen, razón por la que la piel se cargaría positivamente. Si este fuera el caso, recibiríamos siempre descargas eléctricas al dar la

mano a otra persona. Pero, en realidad, esto solo ocurre cuando la persona está cargada de energía estática y usa calzado de goma, aislante. Entonces la descarga se produce a través de la otra persona, que está conectada a tierra. Tocando tierra no nos cargamos de energía estática, la disipamos.

Hay una extensa red de alta conducción en el cuerpo humano, de energía similar a la de los nervios, sistema linfático y vasos sanguíneos. Las corrientes eléctricas siempre toman el camino de menor resistencia, es decir, el camino de la mejor conductividad. Cuando, de una manera fortuita, los „radicales libres" como son los iones negativos de la atmósfera, entran en contacto con el cuerpo, estos no circulan por el organismo. Los radicales libres entran y salen del cuerpo, a través de una red de alta conductividad, con puntos claves localizados. Si no existiese este mecanismo de corrección, los radicales libres que entran en el organismo viajarían indiscriminadamente por él y originarían un caos en el cerebro, un severo desajuste en su funcionamiento. Además, si la teoría de los radicales libres de Harman fuera correcta, los deportistas profesionales enfermarían gravemente por exceso de radicales libres.

Los físicos pueden detectar estos puntos de elevada conductividad usando determinados instrumentos de medición. Curiosamente, se corresponden con los puntos de los meridianos de acupuntura que los médicos chinos descubrieron hace mucho tiempo tras estudiar el cuerpo minuciosamente. Un pararrayos ejerce la misma función que esta red conductiva de energía, evitando que una descarga eléctrica dañe las instalaciones o los artefactos conectados a la corriente eléctrica.

En realidad, los iones negativos de la atmósfera, que son los verdaderos radicales libres, son más bien beneficiosos, ya que estimulan la vías conductivas, lo que hace que resulten más efectivos los tratamientos de acupuntura. Perdemos el beneficio de estos iones negativos si vivimos en áreas urbanas con altas alteraciones electromagnéticas. En los lugares donde se produce una gran concentración de iones negativos, como ocurre en las áreas aledañas al mar y en la montaña, se genera un gran bienestar, lo que determina que sus habitantes tengan una esperanza de vida mayor.

Si la teoría de los radicales libres, acusados de ser causantes de problemas de salud, fuera cierta, los efectos negativos que se les atribuyen podrían corregirse fácilmente poniendo un generador de iones negativos en las habitaciones de las viviendas, y no sería necesario tomar antioxidantes.

Es cierto que el proceso de oxidación, el metabolismo, puede originar desechos tóxicos, pero gracias a dicho proceso gozamos de la vida misma, oxidando con cada respiración, y elevando el pH de la sangre venosa de 7,31 a 7,4 en los pulmones. Claro está que hay alimentos y vitaminas que ayudan a la neutralización, transformación o eliminación de estos desechos ácidos. Y, de forma equivocada, muchos de estos productos se definen como antioxidantes. Pero los antioxidantes no son la verdadera solución. La solución está en eliminar por combustión (oxidación) los desechos ácidos tóxicos producidos por el metabolismo.

Los desechos ácidos, que contienen iones radicales de hidrógeno, H^+, no son libres, y se encuentran siempre en pares con elementos ácidos orgánicos o inorgánicos, sin iones de hidróxido, OH^-, lo cual crea un medio ambiente ácido. Para reducir los iones H^+ se necesitan iones OH^-. El agua de mar, que es alcalina, con un pH de 8,4, es el mejor producto para alcanzar dicho objetivo. Es completamente incorrecto denominar „radicales libres" a los desechos ácidos que se originan en el cuerpo por el funcionamiento del metabolismo. Y me temo que por esta razón no se encuentra la solución apropiada para paliar o curar multitud de enfermedades. Solo cuando somos capaces de identificar lo esencial de un problema podemos encontrar la solución.

Aunque en defensa del trabajo de Denham Harman debo decir que si se sustituyese la expresión „radicales libres" por „desechos ácidos" y el término „antioxidantes" por „sustancias alcalinas que eliminan desechos", los escritos sobre la teoría de los radicales libres tendrían, probablemente, mayor rigor científico. La alcalinización se consigue por oxidación, es decir por combustión. Ya se sabe que la ceniza es muy alcalina y que se usaba, y se usa todavía, para hacer jabón.

La verdadera razón del envejecimiento es la deficiente eliminación de la „basura“ de nuestro organismo. Si comprendemos que los desechos producidos por el cuerpo son ácidos y no „radicales libres“, habremos tomado el camino correcto para compensar el proceso de envejecimiento.

***

3. El CDS, así nació una idea

El problema vacuno

Un día, a través de mi querido amigo Josep Pàmies, de la Asociación La Dulce Revolución, me llegó una petición de ayuda que me sorprendió. Se trataba de un ganadero, propietario de una empresa familiar dedicada al engorde vacuno. Hablamos por primera vez vía telefónica y tengo que decir que, desde un principio, me encantó por su sinceridad y su forma de ser. Roger es un hombre práctico, preocupado por su negocio, que admitió desde un principio que no estaba contento con la forma de explotación de sus animales y que le hubiese encantado criarlos de forma tradicional, en un prado amplio, con mucho verde y en plena naturaleza, en lugar de tenerlos en establos pequeños. Pero conseguir el espacio adecuado no resulta fácil, tanto por cuestiones de disponibilidad, como por el precio del suelo.

Lo que me contó fue, más o menos, lo siguiente: en el engorde vacuno se compran los terneros en las subastas o a través de tratantes. Y cuando llegan a la granja, la mayoría están enfermos y traumatizados. ¿Y por qué se traumatizan? Sencillamente porque, más o menos a los siete días de vida, cuando pesan unos 60 kg, se les separa de sus madres, se les somete a las incomodidades de un transporte que dura varios días y en el que recorren a veces miles de kilómetros hasta llegar a su destino. Tras la descarga y de forma inmediata, les inyectan vacunas y antibióticos de todo tipo, porque la experiencia ha demostrado que el índice de mortalidad es elevado. Lo que me comentó el propio ganadero fue que, al ser las instalaciones de su propiedad muy viejas, se estaba incrementando de tal manera el número de muertes y el índice de enfermedades, que había llegado a plantearse abandonar el negocio, pues la explotación era ya insostenible desde el punto de vista económico, sobre todo por el elevadísimo coste de los medicamentos que se veía obligado a utilizar y que superaba ya los 28.000 € por año. Y esto,

sumado a los costes de compra de pienso, estaba empezando a hacer que la empresa resultase inviable. Además, la ganadería es un trabajo muy duro. Su padre, su hermano y él mismo trabajan prácticamente durante todo el día, incluso sábados, domingos y festivos.

Roger me comentó que a través de su amigo Enric, un terapeuta de su pueblo, le había llegado información sobre el MMS y quería saber si podía ser útil para tratar a sus animales, que sufrían sobre todo infecciones, diarreas, otitis, quistes de pus, coccidiosis y síndrome de respiración bovina. Y mi respuesta inmediata fue: „Claro que sí". Sin embargo, al no tener conocimientos de veterinaria y desconocer cómo funciona el sistema digestivo de los terneros, que es muy diferente al nuestro (son rumiantes y tienen en total cuatro „estómagos"), me equivoqué en alguna de mis suposiciones. A los terneros pequeños de hasta 60 kilos, los „mamones", se les podía suministrar MMS a través de la leche. Estos terneros tienen un reflejo automático y un estómago especial. Pero con los rumiantes de mayor peso, la cosa se complicaba, ya que en su estómago principal la digestión depende de la fermentación. El dióxido de cloro podía cortar el proceso de fermentación, debido a su alto poder oxidativo. Esto resulta muy útil cuando se aplica en humanos, para los casos de intoxicaciones severas o intoxicaciones alimentarias. Sin embargo, en el caso de los terneros, la ingestión de MMS provoca diarreas y puede generar cuadros graves como consecuencia de la deshidratación. Al principio tardé en comprender la complejidad del problema que se me había presentado, porque estaba acostumbrado a la facilidad de la preparación y dosificación del MMS en humanos.

La administración del MMS al ganado vacuno exigía una solución diferente, excepto en el caso de los „mamones". Uno de los grandes problemas que teníamos que solucionar era la necesidad de eliminar los parásitos de la coccidia, ya que, una vez infectado el animal, resultan muy difíciles de erradicar y ocasionan un elevado número de muertes de terneros por desangrado anal.

Poco después, Roger me llamó entusiasmado. Me dijo que nunca había conocido nada que fuera tan eficaz como el MMS. De hecho, pudo erradicar totalmente la coccidia en su granja. Sin embargo, quedaba por resolver el problema de su administración a los terneros de gran peso, ya que su ingestión resultaba problemática, por la

limitación que representaba el funcionamiento de sus estómagos, tal y como he tenido ocasión de comentar.

Y cuando Roger me volvió a llamar, me comentó que había hecho unas pruebas administrando MMS a los terneros de mayor peso, por vía intravenosa, lo que no había resultado nada fácil, pues había tenido que tumbar a animales de más de 100 kilos de peso y conseguir inmovilizarlos y ponerles una inyección muy dolorosa (debido a la acidez del dióxido de cloro) en una vena grande del cuello. Yo nunca he sido amigo de la idea de inyectar el MMS tal y como aparece en algunas páginas de Internet, porque sé de las experiencias negativas que puede ocasionar.

El CDS

Quedaba claro que el MMS no se podía inyectar directamente, porque su pH es demasiado ácido y origina, además de un tremendo dolor, una irritación severa de las venas a largo plazo. Al hacer mediciones del pH del MMS, comprobé que se situaba entre 2 y 3 en función de la cantidad de agua añadida. Y ese pH, que es excesivamente ácido, puede generar a largo plazo problemas de acidosis metabólica, con cuadros de diarrea. No me refiero a la diarrea inicial que puede tener una persona debido al efecto Herxheimer, que es una reacción del organismo que se produce cuando trata de expulsar toxinas y que, normalmente, cursa sin cólicos y no supone más inconveniente que la propia necesidad de evacuación. Me refiero a una diarrea repetitiva que aparece al tomar de forma constante y durante mucho tiempo dosis muy elevadas de MMS para combatir enfermedades graves. En algunos casos, la función intestinal se desequilibra debido a la gran cantidad de ácido cítrico ingerido. Aún cuando el ácido cítrico funciona, son varios los problemas que presenta su ingestión. Haré referencia a ellos más adelante.

Los mayores inconvenientes que se presentan en la utilización del dióxido de cloro son los siguientes: es un gas inestable y el producto no se puede comprimir como tal, ni distribuir en cilindros o recintos, como sí se puede hacer con el cloro gaseoso. Y esto obliga a generar el dióxido de cloro en el lugar en el que en cada momento se necesita, por medio de unos generadores mecánicos que inyectan por un lado el clorito de sodio y, por otro, el ácido activador.

Proceso de generación del dióxido de cloro

Clorito de sodio	+ ácido clorhídrico	= Dióxido de cloro	+ agua	+ sal
$5NaClO_2$	$+ 4HCI$	$= 4ClO_2$	$+ 2H_2O$	$+ 5NaCl$

Así que, en realidad, el problema que presentaba la administración del MMS al ganado vacuno no era más que una cuestión de base a resolver. Necesitaba encontrar una solución, así que empecé a darle vueltas al asunto y buscar la manera de conseguir un MMS que se pudiera inyectar sin producir efectos secundarios dañinos derivados de su fuerte acidez y eliminando el residuo del cítrico monosódico. Pero por mucho que me esforzaba, no lo conseguía.

Así que me senté unos días a trabajar y busqué por Internet todos los datos habidos y por haber que pudieran tener relación con el dióxido de cloro. Tengo que decir, de paso, que me encanta la „Universidad Google", que es la más completa del mundo, muy por encima de cualquier otra facultad, y además, es gratis.

De todo lo que investigué, había dos ideas que me rondaban por la mente: la primera, que el dióxido de cloro es un gas muy reactivo, e incluso explosivo, y que ello explicaba su tremenda eficacia como desinfectante. La segunda, su temperatura de evaporación, es de 11º. Por debajo de esta temperatura no evapora y se mantiene diluido en el agua por completo.

Justo en aquel momento me llamó Enric, un terapeuta que utiliza el MMS con mucho éxito en el tratamiento de diversas enfermedades. Le comenté mi experiencia en la granja de Roger y que, para solucionar el problema del suministro de clorito de sodio a terneros de cierto peso, necesitaba ayuda. Enric se ofreció enseguida a ayudarme en la tarea de idear una forma de preparar gas de dióxido de

cloro disuelto en agua que permitiera que dicho gas quedara atrapado en el medio líquido ¡y nos pusimos a trabajar!

Las ventajas de la opción del agua eran evidentes. En primer lugar, se trataría de una solución en la que no quedaría ningún residuo de cítrico monosódico, ya que, al mezclar los dos componentes en una botella y traspasar solamente el gas generado a otra botella llena de agua, todos los residuos quedarían en origen, sin contaminar la solución acuosa del dióxido de cloro.

En segundo lugar, conseguiríamos un pH mucho más elevado, que rondaría alrededor de entre 5 y 7, mucho más adecuado para ser inyectado (incluso por vía intramuscular) en el ganado vacuno sin causar inflamaciones no deseadas. Y desde aquí le doy mil gracias a Enric por haber sido tan paciente conmigo y lo felicito por ser un „manitas de laboratorio a distancia". Skype puede conseguir que se hagan realidad experiencias que, hace años, resultaban imposibles.

Inconvenientes del ácido cítrico

Al descubrir las propiedades terapéuticas del MMS se buscó un ácido óptimo para poder hacer reaccionar al clorito de sodio y transformarlo en dióxido de cloro. En un principio, se usó el vinagre, pero después se prefirió utilizar ácido cítrico, sustancia relativamente fácil de conseguir y aparentemente no dañina.

Aunque, tal y como he comentado en varias ocasiones en este libro, con los años he aprendido que las cosas no son lo que parecen...

Tras utilizar durante un tiempo el vinagre para activar el clorito de sodio, Jim Humble empezó a utilizar el ácido cítrico del zumo de limón. Sin embargo, el ácido cítrico del limón y la versión del activador de ácido cítrico que se vende de manera comercial son muy diferentes. El ácido comercial es ácido cítrico monosódico, un polvo que se fabrica usando un hongo de la familia *Aspergillus*. Y se descubrió que hay muchas más personas de las que se pensaba que presentan síntomas de intolerancia a este hongo o, incluso, a algunas trazas del mismo que pueden quedar en el activador comercial de ácido cítrico.

Haciendo pruebas de laboratorio con heces de personas enfermas, encontramos en ocasiones una bacteria dañina llamada *Citrobacter*, capaz de sobrevivir nutriéndose de este ácido fabricado con *Aspergillus*. Además, en algunos casos, su ingestión podría causar bastante daño en el intestino.

También se ha podido observar, en casos de enfermedades graves, que algunos de los voluntarios experimentaban episodios de diarrea al tomar dosis muy altas durante bastante tiempo. La causa de estas diarreas, probablemente, también está relacionada con la ingestión del ácido cítrico y consiguiente descenso del pH en el intestino delgado, que lo interpreta probablemente como una infección y actúa evacuando su contenido.

Se pueden utilizar otros ácidos para activar el clorito de sodio, como una solución acuosa de ácido muriático (HCl) rebajado al 4%, activador que me parece más adecuado, ya que en su utilización el único residuo de la reacción es la sal común, tal y como afirma Jim Humble en su libro. El residuo que queda cuando activamos con ácido cítrico es cítrico monosódico. De hecho, el HCl es el único autorizado por las leyes alemanas en los tratamientos de potabilización del agua para consumo humano. En Alemania se utiliza desde hace mucho tiempo y la legislación vigente es muy estricta en esta materia. Su referencia es DIN EN 938 : 2009.

Primeras pruebas

El procedimiento utilizado en un principio resultó ser un proceso muy lento de trasvase de gas de una botella a otra, con una duración de unas 8 horas. Y resultaba poco práctico, sobre todo teniendo en cuenta que había 800 vacas esperando... Teníamos que encontrar una solución más rápida y se me ocurrió la idea de calentar la mezcla activada para acelerar la reacción. En este otro procedimiento, se pone el clorito sódico más el ácido en una botella, que se tapa, y se mete un tubo en otra botella con suero salino (siempre y cuando se tenga por objeto que la solución resultante sea inyectada). Si lo que se pretende es obtener una solución para ser ingerida, se puede meter el clorito de sodio activado en una botella de agua destapada, para que no cree presión, poniendo el tubo hasta el

fondo de la misma, para que las burbujas suban lentamente. **¡Atención!** Nunca se deben utilizar tubos de PVC (policloruro de vinilo), ya que se disuelven y pueden ocasionar una explosión por taponamiento.

Recordad que el gas dióxido de cloro es explosivo con una presión en aire superior al 10%. Una vez disuelto en agua, ya no es explosivo.

Poco a poco, fuimos mejorando claramente los métodos para producir el CDS, de forma que el ganadero pudiera hacerlo en la misma granja. Las diferentes formas de elaboración del dióxido de cloro se describen más adelante en este libro.

Y resuelto esto, debía averiguar cuál era la cantidad de gotas activadas más adecuada para hacer el CDS y qué cantidad de solución se debía inyectar a un animal para alcanzar el resultado más óptimo sin causarle daño ni malestar. En las sucesivas pruebas realizadas utilizamos cálculos aproximados, basados en mis experiencias previas en la utilización terapéutica del MMS.

Pasado un tiempo, Roger empezó a llamarme casi a diario desde la granja y me contaba, entusiasmado, y de forma bastante científica, sus experiencias con el CDS, con gran detalle, ya que iba tomado nota de todo. Fue un auténtico placer llevar a cabo esta investigación con él, pues se dio cuenta desde el principio de que en este tipo de tarea hay que ir paso a paso y ser muy cauteloso y meticuloso.

Incluso así, se cometen errores. Recuerdo un día en que Roger me llamó para preguntarme cuál era la cantidad óptima para un ternero de menos de 100 kilos de peso. Este animal, que presentaba síntomas de enfermedad, ya no tomaba leche, así que lo más conveniente era inyectarle CDS. Le dije que probará con unos 8 ml. Yo iba conduciendo y, con el ruido de fondo, Roger entendió algo muy diferente a lo que yo le había dicho. Por la tarde, me volvió a llamar y me comentó que el comportamiento de este animal era muy raro, ya que, aparte de tener las orejas tiesas, los ojos extremadamente abiertos y el rabo tieso hacia arriba, parecía un hippie que se hubiera metido una ración doble de LSD. Su comentario me extrañó bastante y le pregunté qué cantidad de solución le había inyectado. Y me

contestó: „Lo que tú me has dicho, Andreas, le he inyectado 80 ml de CDS a 3000 ppm“. ¿80 ml? ¡Madre mía! Era la cantidad que yo le había indicado... ¡pero multiplicada por 10! Entonces Roger me dijo: „Claro, ya decía yo. ¡Mira que me costó ponérselo!“.

En fin, el animal se curó, Y gracias a dicha experiencia sabemos que el dióxido de cloro es bastante seguro cuando se inyecta a los animales. Hoy en día, en terneros de hasta 100 kilos, la dosis recomendada no supera los 15 ml por cada inyección de CDS.

Las visitas de Jim Humble

Jim Humble y yo nos conocimos en la República Dominicana, en Barahona, una pequeña ciudad nada turística que está situada en la frontera con Haití, justo cuando había estallado un brote de cólera en la zona. Fui a visitarle para hacerle una entrevista para el documental *La Salud Prohibida*. Fue un encuentro muy agradable y en él nos dimos cuenta de que teníamos muchas cosas en común. Aunque debo admitir que en algunos aspectos puntuales discrepamos. Le comenté que, desde mi punto de vista, el nombre „Milagroso Mineral“ no era idóneo, podía provocar interpretaciones erróneas en el



sentido de que la gente llegase a pensar que se trataba de una fórmula más para hacer dinero. Aunque puedo deciros que Jim vivía de forma muy humilde, en una habitación en el recinto de Mark, sin el más mínimo atisbo de lujo. Además, ¿para qué quiere un hombre de 80 años ganar mucho dinero? No creo que a estas alturas necesite un Ferrari, un yate o una docena de relojes de oro. **Y estoy** convencido de que es un hombre totalmente coherente con sus ideas, que lo único que busca en la vida es ayudar a los demás.

Más adelante vino a visitarme a España porque quería que le grabara un DVD con todos los protocolos de MMS mientras acababa de escribir su segundo libro. Así que trabajamos más de un mes juntos, en nuestra casa. Y en este tiempo nos hicimos muy buenos amigos: nos tenemos un gran respeto mutuo. Fueron muchas las noches que disfrutamos filosofando sobre cómo debería ser el mundo del futuro y sobre cómo están cambiando los tiempos. Por aquel entonces, él estaba consolidando su proyecto de la Iglesia Génesis II que, pese a su denominación, no tiene nada que ver con religión alguna. Se trata simplemente de un medio para crear un vínculo entre personas que luchan por un ideal (un sistema para poder ayudar a la gente que lo necesita) con más libertad y menos trabas legales. Mi enfoque personal es más científico: yo necesito saber el porqué de cada cosa y disfruto con el reto de lo imposible.

Medio año más tarde, Jim Humble volvió a visitarme. Mi mujer –Miriam– y yo nos alegramos mucho de poder darle de nuevo la bienvenida a nuestra casa y tuvimos la ocasión de poder hablar largo y tendido sobre todas las novedades en relación a la aplicación terapéutica del MMS. Y le conté entonces los pormenores de nuestra experiencia con la aplicación del dióxido de cloro en el tratamiento de enfermedades del ganado vacuno. A todos los presentes en la reunión les pareció interesantísimo lo que estábamos contando. Y, por ello, nos animamos a recorrer los 300 km que nos separaban de la granja, en la que podrían ver *in situ* los pormenores de la aplicación de la fórmula del CDS al ganado vacuno.

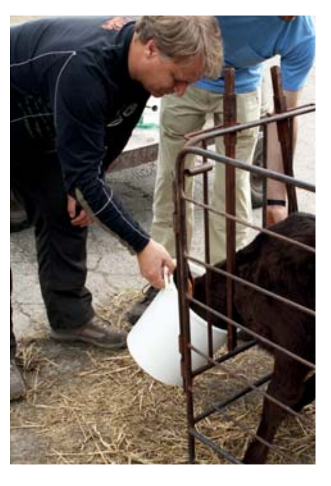
Datos obtenidos

Como inmunopotenciador en terneros

El CDS –solución de dióxido de cloro– recupera la función mitocondrial, fundamental para que la información llegue a todo el cuerpo y evitar o curar enfermedades. Es capaz de restablecer el equilibrio microbiológico del animal. Y es oxidante de patógenos con un pH más ácido que el entorno: bacterias anaeróbicas, virus, hongos y parásitos unicelulares, a los que destruye de manera selectiva. Y, sorprendentemente, respeta, a todos los microorganismos beneficiosos y tejidos sanos. Es un potente desinfectante y cicatrizante de heridas. Desintoxica animales sobremedicados, restablece el pH alcalino del cuerpo, es desestresante y estimula el apetito en animales enfermos.

Vías de administración: oral, inyectable, tópico, anal, ambiental, ocular, nasal, oídos...

La incompatibilidad con el rumen, asumida en un principio, al final no se confirmó en casos reales.



De forma oral, se administró con la leche, para tener la certeza de que el producto iba al cuajar. El resultado final fue ideal para profilaxis en las entradas a la granja, pudiendo sustituir el 80% de la medicación convencional, lo que implica una considerable reducción de los gastos anuales. El CDS se administró en el mismo momento de beber el ganado, para evitar su evaporación. Cuando se suministró con biberón, la administración tuvo lugar sumergiendo la pistola en la leche. Cuando se suministró por medio del cubo, se administró sin sumergir la pistola (esto hace que se evapore una pequeña parte), obligando al animal a inhalar el ClO_2 y limpiando así los pulmones.

Se debe tener en cuenta que hay un pequeño porcentaje de animales que pierden el reflejo del cuajar e introducen la leche en el rumen. Estos animales no pueden tomar CDS y, lógicamente, tampoco podrán tomar leche. La leche administrada en cubeto hace desaparecer el reflejo del cuajar en un porcentaje de animales ligeramente superior al que resulta de la administración con biberón. Ahora sabemos que el CDS puede ir tanto al rumen como al cuajar.

La dosis oral se administró progresivamente, varias veces al día, dependiendo de las circunstancias de cada tratamiento, para evitar la aparición de estrés oxidativo (pérdida de apetito y cansancio transitorio). La amamantadora automática es la mejor opción para mantener un nivel constante de ClO_2 en sangre, y la dosis inicial puede ser más alta. En animales en estado grave o en baja forma, la dosis que se aplicó en un primer momento fue menor, ya que el estrés oxidativo era mayor.

No obstante, ahora no lo administramos de manera progresiva, ya que los problemas de aceptación del producto eran producidos por el ácido cítrico.



Como norma general, dos tomas al día, empezando por 5 ml de CDS 3000 ppm por toma cada 65 kg, y subiendo progresivamente hasta dosis máximas de 15 ml por toma cada 65 kg. También se pudo inyectar, cuando se estimó necesario, entre tomas de leche, entre

10 y 15 ml por vía intramuscular. Para inyectar se añadió 1 gramo de sal por cada 100 ml de líquido. Además, se hicieron comprobaciones del pH, resultando ser el ideal el situado entre 6,5 y 7. En los casos de resultados de pH más bajo, se añadió clorito de sodio $NaClO_2$ para nivelar, hasta un máximo de 2%: 2 ml por 100 ml (= **CDI+**).

El CDS inyectable se denomina CDI: Dióxido de Cloro Inyectable.

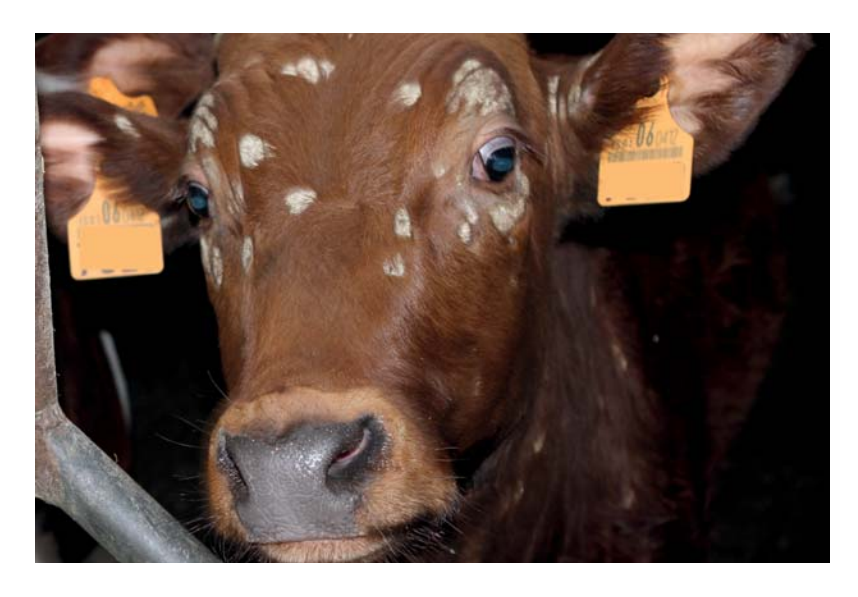
Conclusión de datos obtenidos

Se ha demostrado la eficacia del tratamiento con CDS inyectado (que hemos denominado CDI), en las siguientes patologías: la mayoría de diarreas, incluidas coccidios y *E. coli*, infecciones, virus de BVD y BRS, pasterella con altas dosis, cojeras por acidosis, etc.

Se han obtenido resultados positivos en el 80% de animales afectados.

Se ha podido observar una mayor eficacia del tratamiento cuando se abandona todo protocolo de vacunación durante su administración. También se ha podido verificar que funciona mejor en amamantadora automática, administrando el CDS durante todo el día.

Para casos graves, funciona mejor en combinación con DMSO (dimetilsulfóxido), uno de los principios activos del aloe vera.



Resultados negativos

No resulta eficaz contra la tiña, probablemente debido a que se trata de un parásito pluricelular. **Sí** resultó efectivo el tratamiento con ceniza de vid, la parra de vino.

Efectos secundarios observados

No se han podido observar efectos secundarios derivados de la administración del tratamiento, a excepción de los supuestos de sobredosificación, en los que causó, aparentemente, cansancio y probable estrés oxidativo. Estos efectos se detectaron en un caso grave de sobredosificación, por error, de 80 ml en un ternero de 70 kg. No se observaron casos de diarrea, a diferencia de lo que ocurre en los casos de administración de dosis altas de MMS. Y ahora, con el ácido clorhídrico, todavía no hemos tenido casos de sobredosis.

Cómo se aplicó el CDS por vía oral

La administración oral del CDS se hizo lentamente y de forma progresiva, para evitar la posibilidad de generar estrés oxidativo. Se empezó con dosis de 5 ml, dos veces al día, aumentando 1 ml cada día hasta alcanzar la dosis máxima de 20 cc/50 kg (peso vivo y día). Si al alcanzar la dosis máxima los animales se encontraban en perfecto estado y las condiciones climáticas eran favorables, se planteaba la posibilidad de bajar la dosis. Cuando se detectó estrés oxidativo, al observar que el animal se encontraba cansado y desganado, se suspendió el tratamiento, recuperándose el animal en 24 horas.

Hay que tener en cuenta que el producto sufre una rápida pérdida de eficacia por evaporación cuando se pone en la leche caliente. Por ello, debía administrarse cuando el animal ya estaba bebiendo la leche. Su aplicación cuando el biberón estaba casi vacío daba mejores resultados.

Enfermedades respiratorias en general

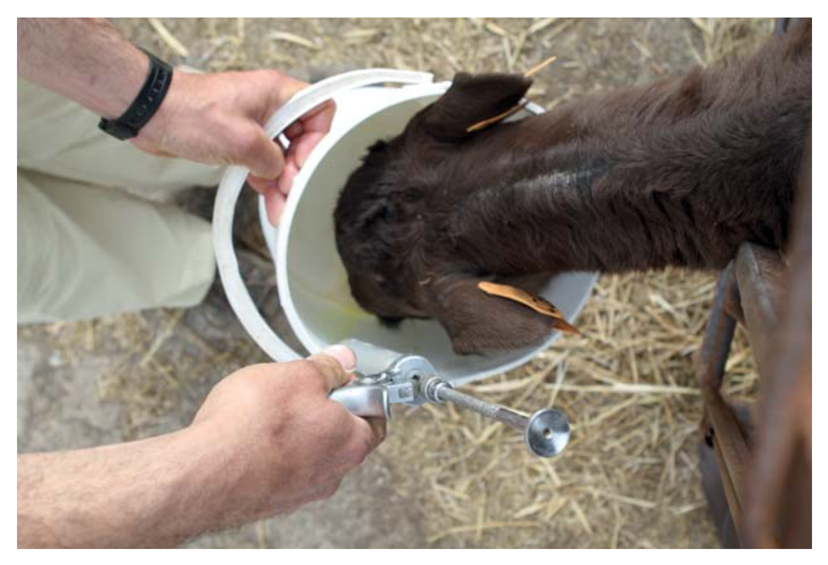
Tratamiento

CDS oral o inyectado. Aunque se observó mejoría en el estado de salud del animal, no acababa de ser efectivo al 100% en el tratamiento de enfermedades pulmonares. La forma más efectiva fue inhalando directamente un poco de ClO_2.

En animales que tomaban leche

En animales que estaban siendo tratados con una dosis por toma de 10 ml, se aplicó en la leche, y se esperó a que el animal acabase de beberla. Una vez finalizada la toma, cuando estaba chupando e ingiriendo aire, se introdujo en el biberón 1 ml de CDS, provocando así que el producto bañase el cuello del animal. Con la elevación de la temperatura se formaba el ClO_2 y el animal se veía obligado a respirarlo un poco. La dosis es variable, según el estado de gravedad del animal. Mientras que los animales totalmente sanos aceptaban 5 cc cerca del cuello, los que sufrían neumonía severa solo aceptaban 1 ml. Se observó que la dosis óptima, como norma general, era de 1 ml. En profilaxis, 1 o 2 veces al día, y en tratamiento, de 2 a 4 veces al día.

El incremento de estas dosis podía provocar que el ClO_2 del cuello alcanzara el rumen, algo que en un principio se intentaba evitar. La técnica de echar a distancia el CDS dentro del cubo, mientras el animal estaba bebiendo, fue tanto o más efectiva.



En animales que no tomaban leche se aplicó por la nariz un poco de CDS suspendiendo la administración cuando el animal tosía. Pensamos en principio que existía el riesgo de que el CDS alcanzara el rumen y pudiera originar una pérdida de flora o timpanismo.

Continuamente se hicieron pruebas, y durante un tiempo prolongado, pudiéndose comprobar que la inhalación de ClO_2 (gas) resolvía la mayoría de los problemas respiratorios. Lo complicado era conseguir un protocolo de inhalación práctico y totalmente seguro para su aplicación a los animales.

Para obtener el CDI inyectable se utilizó ácido clorhídrico rebajado (también llamado ácido muriático, espíritu de sal, ácido marino, ácido de sal, agua fuerte o salfumán), en lugar de utilizar ácido cítrico, y el CDI obtenido se enriqueció con un 1-2% de clorito de sodio, en los supuestos en los que resultaba necesario nivelar el pH, añadiéndose un 0,9% de sal (cloruro sódico). Pero en este caso, se utilizó agua de mar isotónica, es decir rebajada, que resulta más adecuada por contener una estructura electrolítica viva y todos los minerales y oligoelementos necesarios. Al ser el ClO_2 un fuerte desinfectante, no hay peligro de contaminación bacteriana.

Acidosis metabólica de las patas (artritis)

Tratamiento

CDS + DMSO, administrado por vía intramuscular, en dosis de 20 ml de CDI (CDS inyectable con 1% de sal), con 2 ml de DMSO por cada 50 kg de peso vivo, hasta que desaparezcan los síntomas. Se puede combinar con otros tratamientos complementarios antiinflamatorios.

Nota

Este tratamiento resultó ser muy eficaz en algunos animales mientras que casi no surtía efecto en otros. Ahora se añade cloruro de magnesio a la dieta de los animales, pues se sospecha que es muy pobre en esta sal. Y cabe decir aquí que también los seres humanos estamos faltos de cloruro de magnesio, pues el sistema agrícola del que se alimentan humanos y terneros es el mismo.

Coccidiosis y *E. coli*

Respecto a la *Coccidiosis*, una profilaxis de entrada demostró que el CDS era un tratamiento adecuado, con una eficacia del 100%.

Tratamiento

CDI intramuscular, con dosis de 20 ml diarios por cada 50 kg peso vivo. Se puede complementar con tratamiento por vía anal, con dosis de 10 ml de CDI al 25% cada 12 horas.

¡Con profilaxis más desinfección de los corrales, la explotación queda libre de coccidios!

Los coccidios son extremadamente sensibles al CDS/CDI, en cualquiera de sus estadios, lo que hace que la patología se haya podido controlar por completo, sin que ningún animal haya permanecido infectado, y solucionando con ello, definitivamente, el grave problema que esta enfermedad representaba para la granja, agravado por la circunstancia de que las instalaciones son muy viejas. Resulta impresionante lo radicalmente efectivo que es el CDS/CDI con la coccidia. Se trata de un parásito fuerte y, sin embargo, el tratamiento llega incluso a eliminar a los adultos. Contra todo pronóstico, esta experiencia abre nuevas posibilidades del ClO_2 en el tratamiento de parásitos pluricelulares. Aunque su mecanismo de acción concreto está pendiente de investigar.

En el tratamiento de la E. coli podemos afirmar que la eficacia ronda el 90%.

Brucelosis

En este caso se decidió inyectar CDI, ya que el CDS oral solo se utilizaba con la leche de los „mamones“, pues únicamente llegaba al cuajar. En un principio sospechamos, erróneamente, que a un adulto no se le podía administrar por vía oral, ya que iría al rumen, afectando al proceso de fermentación.

Se supone que el tratamiento contra virus debería ser efectivo pero, dependiendo del caso, se tardaba más o menos en alcanzar la curación. Por eso descartábamos las vacunas, ya que no hay ningún virus patológico presente, pero todos los animales recibían una profilaxis de CDS de 15 días en la entrada a la granja.

Se administraron 10 ml/100 kg, peso vivo, a diario. Se observaba el punto de inyección, para valorar la posibilidad de administrar en dos puntos distintos si la cantidad era muy alta. La duración del tra-

tamiento era una incógnita, dependiendo del comportamiento del virus. Se decidió medir la temperatura de los animales a diario, para tener conclusiones y modificar procedimientos en el supuesto de que resultase necesario.

Mastitis

El tratamiento fue el mismo (inyectable) pero, además, en vacas dóciles se administró directamente dentro del orificio del pezón. En tratamiento local es más rápido. No se observaron efectos perjudiciales en la leche, por lo que puede ser comercializada sin problemas. Por la misma razón, el ternero puede beberla con toda seguridad.

Hay un producto casi idéntico al CDS que está en el mercado y que fue utilizado para la misma finalidad por la empresa Alcide (Udder Gold), ya desde los años 90. También hay otro producto muy eficaz, que comercializa ABS Global a nivel mundial. Aunque el precio es muchísimo más elevado.

Otitis

En prácticamente todos los animales funcionó la terapia con CDS 3000 ppm aplicado directamente en el oído.

Sin embargo, hubo un caso en el que no funcionó. Se le aplicó el CDS en los dos oídos, cada 24 horas. Pero la infección seguía creciendo y se empezó a aplicar el tratamiento cada 12 horas. A pesar de ello, la infección no remitía, por lo que, aparentemente, el tratamiento estaba resultando ineficaz. Llegó un momento en que la infección le afectó al pulmón y empezamos a tratarlo con 1 ml de CDS, administrado a través de los orificios de la nariz, cada 12 horas. Fue entonces cuando el animal empezó a echar moco por la nariz. A los pocos días, el moco que salía era demasiado blanco y espeso. Al parecer, „Era el pus de la otitis saliendo por la nariz“.

El veterinario, especialista en bovinos, se quedó sorprendido. Por suerte, el animal se recuperó completamente de la otitis y de la complicación pulmonar.

Neumonías

CDS por vía nasal

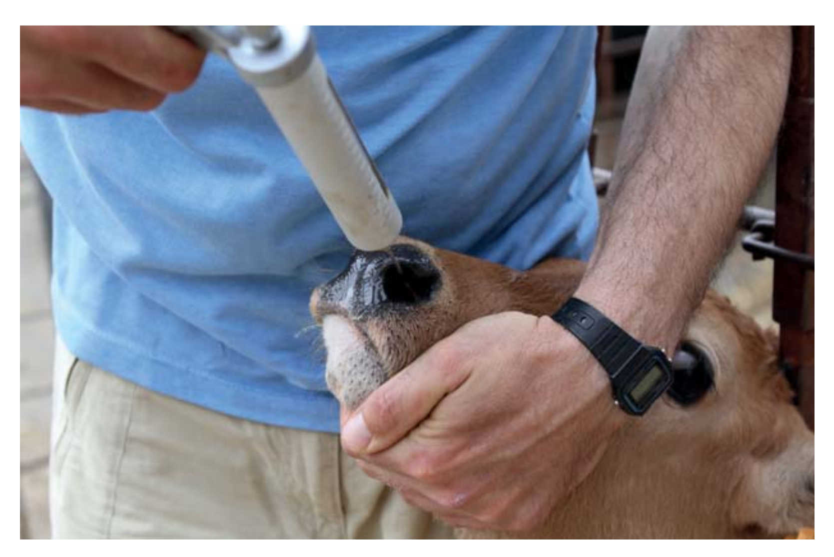
Era la mejor opción para aplicar ClO_2 directo en el pulmón, pero necesitaba muchas aplicaciones diarias. Dosis: 1 ml/50 kg.

Agua de mar, por vía nasal

10 ml se consideran muy útiles para descongestionar, administrados 10 minutos antes de aplicar el CDS nasal.

CDI inyectado

Los resultados fueron variables. En ocasiones se consiguió incluso que desaparecieran los síntomas de ahogamiento.



Dado que la acción del dióxido de cloro es mitocondrial, su administración coadyuva en la recuperación del animal cuando se combina con antibiótico o CDS nasal, pero no cura directamente la neumonía. Se sospecha que los patógenos logran protegerse en la mucosidad.

Antibióticos y antiinflamatorios

Es la opción oficial. Aunque suele funcionar también, tiende a crear resistencias, muchos efectos no deseados y su coste es mucho más elevado.

Durante 15 días, se aplicó el siguiente protocolo en 9 animales afectados de neumonitis de distinto grado, con diferentes pesos. Contábamos, a nuestro favor, con una temperatura muy favorable. Todos los animales se fueron recuperando, sin excepción.

Protocolo que se aplicó una vez al día

1- Inyectar en el orificio de la nariz 10 ml de agua de mar, manteniendo la cabeza levantada unos 2 segundos.

Finalidad: descongestionar la mucosidad, mejorar la respiración y obtener una vía libre para inhalar el ClO_2, con posterioridad.

2- Inyectar antibiótico común. Finalidad: antibacteriana. Su eficacia se prolonga durante varias horas.

3- Inyectar CDI. Finalidad: activación mitocondrial, para una mejor y más rápida recuperación. Dosis: 15 ml/50 kg.

4- Aproximadamente 5 o 10 minutos después de introducir agua de mar en la nariz, hacer lo mismo con CDS, manteniendo la cabeza levantada 2 segundos. Dosis: 1 ml/50 kg. Finalidad: limpiar de patógenos los conductos respiratorios y los pulmones. Se trata de un expectorante radical.

El propietario de la granja se enfadó por no poder prescindir de la administración de antibióticos. Se demostró que este protocolo funcionaba también sin antibióticos, pero administrando numerosas dosis nasales al día, lo que no resultaba práctico en términos de gastos de personal. De momento, es lo que funciona y la investigación continúa para encontrar algún sustituto del antibiótico tóxico que haga efecto durante horas en el organismo del animal y para conseguir un CDI de acción más retardada.

Infecciones por heridas

Para limpiar heridas puede que el MMS o el clorito funcionen mejor que el CDS, pues sus efectos se prolongan en el tiempo.

Roger, el responsable de la investigación local

Y dada la gran importancia de todo este asunto, he optado por incluir en el libro algunas notas del propio Roger. Son estas:

Hace un par de meses, un ganadero de ovino vasco me consultó sobre el tratamiento de animales con ClO_2. Yo le hablé de la imposibilidad de administrar el tratamiento por vía oral en el caso de ovejas adultas, por lo que habríamos de administrarlo mediante

inyección. El ganadero no me hizo caso y le suministró CDS por vía oral, alcanzado el rumen. Lo sorprendente es que la oveja sanó.

No paré de darle vueltas al asunto, para averiguar por qué había funcionado. Hasta llegué a pensar que la sanación no había estado relacionada con el CDS y que, de todas formas, el tratamiento podía haber dañado la flora ruminal. Hice pruebas en algunos animales y les suministré CDS con una botella de agua dulce, varias veces al día. Todos reaccionaron bien, hasta con dosis de 1 cc/kg/24 horas, y en los casos donde había trastornos digestivos ruminales, ***parece ser que el CDS incluso normaliza el funcionamiento del rumen.***

Entonces, ¿por qué habíamos tenido malas experiencias con el rumen?

1- Algunos animales eran sensibles a los efectos negativos del ácido cítrico y ahora con el HCl (ácido clorhídrico), no sufren esos efectos.

2- Cuando un ternero está bebiendo la leche, siente que va a beber algo que le encanta, y en nuestro caso se produce un reflejo que cierra el rumen. Cuando hay algo en la leche que no le gusta al animal, este ya no bebe con ansiedad, se puede perder el reflejo y el rumen se abre.

Es posible que la leche entrara en el rumen, y esto siempre provoca timpanismo: mala fermentación, imposibilidad de rumiar y una acumulación de gas en el rumen de la que puede resultar incluso la muerte por asfixia.

Una dosis superior a 20 cc de CDS por toma de leche puede provocar este efecto. Pero el efecto lo generaba la propia leche, no el CDS.

Hoy en día, suministramos el CDS con agua de mar y no tenemos ningún problema. Los dos productos combinan a la perfección. Lo uso para todo.

Este descubrimiento es de gran calibre, ya que el rumen es un auténtico cúmulo de microorganismos en equilibrio. Hay billones,

puede que trillones de microorganismos trabajando juntos, y el dióxido de cloro los respeta, e incluso ayuda a restablecer un posible desequilibrio previo a su administración. Todos los antibióticos tienen un efecto negativo en la flora ruminal, mientras que el ClO_2 respeta la flora original y favorece su equilibrio. Y para comprobar científicamente lo que acabo de afirmar, se pueden hacer pruebas, tomando muestras antes y después del tratamiento, para analizar en el laboratorio. No es difícil.

El agua para hacer la leche es una infusión de tomillo. En dicha infusión se puede aplicar el CDS y se obtienen todas las ventajas de los dos productos. Se ha comprobado con su aplicación a 117 animales durante un mes de tratamiento. El tomillo ha aportado, más que nada, poder curar la diarrea. El CDS ha funcionado como siempre.

Conclusión

Estoy convencido de que el tomillo ha evitado las diarreas mecánicas y el CDS todas las patógenas. Ya sabíamos que cubría al 100% la coccidiosis, pero ahora puedo asegurar, de forma rotunda, que también cubre la E. coli *al 100%. Al menos en este lote de animales, lo hemos comprobado. Es posible que la combinación de tomillo y CDS resulte aun más letal para la* E. coli*, ya que el tomillo tiene propiedades antibacterianas.*

Un día, un ternero joven de 80 kg, completamente sano, empezó a defecar sangre de forma terminal. Sospechábamos que la coccidiosis podía haber creado resistencia al CDS. Lo traté para la coccidia con medicación convencional (Baycox) y no funcionó. La coccidia, por lo tanto, quedó descartada. Le di a beber un cubo de agua isotónica, y se tragó 7 litros en dos horas. Retiré el agua de mar, para evitar el incremento de la diarrea. Desde el segundo día, en adelante, lo traté con inyecciones subcutáneas de agua de mar hipertónica (100 ml mañana y 100 ml tarde), más 15 ml de CDI inyectado y vitamina K. El Animal expulsó muchísima sangre ***durante tres días*** *y, al cuarto, defecó con normalidad.*

Conclusión

Incluso perdiendo una enorme cantidad de sangre, el animal ha ido mejorando. Poco a poco, ha recuperado el apetito, ha mantenido su fuerza corporal y, aparentemente, no ha perdido peso. Ahora ya se encuentra fuera de peligro.



<u>Nunca se había salvado la vida de un animal con hemorragias similares con medicina convencional</u>, y menos en pleno invierno. Normalmente, pierden masa muscular y fuerza muy rápidamente. Mueren entre los 2 y 4 días, dependiendo de su peso.

Hace algún tiempo que empecé a realizar pruebas con sal de cantera, una sal que lleva un antiapelmazante como único aditivo.

Los animales de 100 kg comían en su pienso 8 gramos de sal. Además, disponían de agua dulce y agua de mar, de la cual bebían 40 gramos de sal al día. Total: 48 gramos al día de sal.

Los problemas respiratorios estaban controlados en todos los animales que bebían agua de mar. Pero había un porcentaje de animales que no bebía. De estos que no bebían, algunos enfermaban. Después, se les obligaba a beberla y se recuperaban. Decidí, pues, aumentar la sal hasta 50 gramos, para ver qué pasaba. Los animales dejaron de beber agua de mar durante un día y reanudaron, paulatinamente, su consumo. Aumentaron, pues, el total de sales consumidas a 70 gramos, aproximadamente.

Ya no beben tanta cantidad de agua de mar como antes, y el porcentaje de animales que la beben también ha descendido. El resultado ha sido que, aunque se apreció una mejoría en la hidratación de los animales que antes no bebían, aumentaron las patologías pulmonares, y han aparecido dos casos de artritis por acidosis, que se resuelven normalmente con agua de mar.

Conclusión

Aunque la sal de mina provenga del mar, no tiene las mismas propiedades terapéuticas del agua de mar. Por lo tanto, no se puede considerar como sustituto.

En la granja con Jim

Llamé a Roger y a Enric para preguntarles si les **parecería** bien que fuésemos a visitarles con Jim Humble y les encantó la idea, así que nos dirigimos a Lérida. El tiempo nos acompañó, ya que hizo un día precioso. Visitar una granja vacuna con una lluvia tormentosa no resulta, precisamente, muy placentero.

Una vez que llegamos a la granja, visitamos las instalaciones y Roger explicó a nuestros invitados todos los detalles del funcionamiento de una granja de engorde vacuno, incluyendo los problemas técnicos y las complicaciones que trae consigo su gestión. Él había instalado, incluso, un sistema para vaporizar MMS en una zona. Sin embargo, no resultó ser muy eficaz. La que sí arrojó resultados positivos fue la idea de colocar unos recipientes en cada box, donde dejaba el vapor reducido a una pequeña cantidad constante, sistema muy efectivo para controlar infecciones pulmonares, infecciones que fueron una de las primeras preocupaciones de Roger en la granja. He de reconocer que Roger y Enric son muy creativos en la tarea de montar artilugios que puedan solucionar los problemas que se presentan en la administración del CDS.

Roger explicó a los visitantes que el problema fundamental era conseguir aplicar una inyección intravenosa a un ternero de 100 kilos, ya que el animal no está en absoluto de acuerdo con la idea y no se va a dejar atrapar. Es algo verdaderamente complicado y hay que hacerlo al más puro estilo cowboy, tratando de tumbar al animal

y sujetándolo para inyectarle algo en una vena del cuello. Le enseñamos a Jim cómo funcionaba el nuevo tratamiento con dióxido de cloro gaseado, pasado por agua, cómo se obtenía la solución y como se inyectaba por vía intramuscular.

Cuando Jim Humble y los demás vieron lo que habíamos conseguido se quedaron tan sorprendidos que lo primero que nos preguntaron fue: „¿Lo habéis probado en humanos?“. Respondimos que no, que era ilegal. Sin embargo, todos los presentes se dieron cuenta de las posibilidades reales que podía tener aplicado en humanos. Les dimos un poco para probar y notaron que el sabor no tenía nada que ver con el del clásico MMS. Les gustó especialmente por sus amplias posibilidades de ingestión en dosis altas. Con el tiempo, el sabor del MMS se hacía insoportable para muchas personas, incluido el propio Jim.

El MMS no presenta problemas de intolerancia de sabor cuando se toma a dosis bajas, que son las indicadas en el denominado Protocolo 1000. Pero una cosa es tomar 3 gotas activadas y otra, muy diferente, es tomar 8, 12 o 15 gotas, y no solo una vez, sino muchas veces al día, cuando se trata una enfermedad grave. Con el tiempo, el cuerpo genera resistencia, no quiere más y protesta. Conozco a personas, que solo con pensar en el MMS, ¡se ponen enfermos!

A diferencia del MMS, el CDS apenas tiene sabor y no llegó a producir diarrea en el ganado vacuno, ni siquiera a altas dosis. Lo mismo ocurrió con el „ganado bípedo“. Para tratar enfermedades graves como el cáncer, el CDS está resultando ser muy eficaz, ya que puede tomarse en dosis altas, mucho más elevadas que en el caso del MMS, sin efectos secundarios de episodios de diarrea, y sin que un eventual problema de falta de calidad del MMS adquirido pueda tener repercusión en la salud, ya que solo se consume el producto de la destilación, solo se captura el gas, y todos los residuos se quedan en la solución de origen.

Problemas al inyectar

Mientras que a Jim Humble le entusiasmó la idea de poder tomar CDS sin tener que soportar un sabor desagradable, Mark se inte-

resó sobre todo por la fórmula para poder inyectarlo, vía intramuscular, a „animales bípedos". Le comenté que pisábamos un terreno muy peligroso, ya que no es una práctica legal. Entonces él me dijo: „Andreas, ¿tú qué crees? ¿Te parece bien olvidar a una persona desahuciada a la que no le queda más que esperar la muerte? ¿Te parece mejor la administración de quimioterapia a estas personas cuando, lo más probable, es que mueran como consecuencia de sus nefastos efectos secundarios, antes de que el propio cáncer los mate? Si no ha muerto ninguna de las 800 vacas, ni siquiera con una dosis de 80 ml, ¿a qué esperas?". Francamente, no supe qué responder. En mi interior sabía que él tenía toda la razón del mundo.

Mark pidió asesoramiento sobre la fórmula adecuada para inyectar el CDS a un „cerdo prusiano" sin producir dolor en el área de inyección. La inyección en las vacas es mucho menos problemática, porque estos animales son bastante resistentes al dolor. Y yo me había dado cuenta, al tratar a una perrita enferma, que la acidez de la solución era la principal responsable de dicho dolor.

A partir de ese momento, empecé a buscar una solución para contrarrestar esa acidez. El CDS, en plena concentración, tiene una fuerza aproximada de 3000 ppm (tres mil partes por millón) y un pH de 5 a 6. Consulté a muchas personas, entre ellas al doctor Ron, que, según Jim, hacía honor a su nombre, y me dijo que se debía nivelar el pH con bicarbonato. Hicimos las pruebas correspondientes y comprobamos, en un principio, que el bicarbonato podía corregir la acidez, incrementando los niveles de pH desde 6,1 hasta 7,3. Sin embargo, la adición del bicarbonato generaba en un breve espacio de tiempo una pérdida de eficacia del dióxido de cloro, incluso manteniendo la solución dentro del frigorífico, lo que indicaba que la pérdida de eficacia no se debía a la evaporación sino a una reacción química provocada por el bicarbonato.

Tenía la solución ante mis ojos y sin embargo no la veía. El clorito de sodio tiene pH >12, es muy alcalino, por lo que resultaba perfecto para reducir la acidez de la solución. Añadimos unas cuantas gotas de clorito de sodio ($NaClO_2$), un 2% como máximo, a la solución de CDS. Roger me comentó que tenía un ternero con problemas en las rodillas y quería inyectárselo directamente, de forma local. Funcionó de maravilla, y el ternero se recuperó en un tiempo récord.

Así nació la solución intravenosa, intramuscular, o interarticular a la que llamamos CDI: Dióxido de Cloro Inyectable. En el vacuno se utiliza, en vez de diluida en suero fisiológico, con agua de mar rebajada con agua destilada a dos quintas partes para hacer CDS y CDI.

Y aunque les había dicho que la solución del CDS no podía hacerse pública de momento, ya que estábamos todavía en el proceso de probar las diferentes formas de aplicación, cuando Jim y Mark volvieron a la República Dominicana estaban tan entusiasmados que, nada más llegar, publicaron un newsletter, un correo electrónico masivo para toda la comunidad de MMS.

Cuando lo vi me quedé muy sorprendido, ¡porque la información que habían publicado no era todo lo exacta que debía ser! Y empecé a pensar que si alguien la seguía al pie de la letra podía sufrir daños. Pero la información ya corría por la red y enseguida empecé a recibir correos de personas de todas partes del mundo que me hacían preguntas. Así que tomé la decisión de grabar inmediatamente un vídeo en el que intento explicar la forma correcta de obtener y utilizar el CDS, ¡y lo colgué en YouTube!

***

4. Datos técnicos

Este capítulo contiene información esencial de carácter científico y técnico sobre el ClO_2. Incluye las oportunas referencias a pruebas técnicas, cuyo conocimiento es necesario si queremos abordar una investigación seria. Así que ruego a los interesados que se arremanguen la camisa y que, si lo consideran oportuno, lo lean unas cuantas veces. En él intento explicar en profundidad todo lo relacionado con el dióxido de cloro.

Los lectores no interesados en este tipo de datos pueden pasar directamente al **capítulo 5**.

Lista de agentes patógenos que elimina el ClO_2

Adenovirus
Adenovirus echovirus
Aspergillus flavus
Aspergillus niger
Aspergilo
Aureus
Bacillus
Bacillus cereus
Bacillus circulans
Bacillus megaterium
Bacillus subtilis
Bifidobacter liberum
Campylobacter ieiuni
Candida
Candida albicans
Clostridium
Clostridium difficile
Clostridium perfigens
Clostridium sporogenus

Coliformes
Corynebacterium nucleatum
Culex quinquefasciatus (Mosquito)
E. coli
Echovirus
Encefalomiocarditis (Emc)
Enterobacter cloacae
Enterococcus faecalis (Antes conocida como *Streptococcus faecalis*)
Especies de flavobacterium
Especies de fusarium
Especies de scopulariopsis
Estafilococo aureus
Estafilococo epidermidis
Estafilococos
Estomatitis
Fonsecaea pedrosoi
Fusarium
Fusobacterium nucleatum
Hafnia alvei (Enterobacter hafniae)
Influenza o gripe
*Iridovirus (*Ppa*)*
Klebsiella
Klebsiella pneumoniae
Microccocus luteus (Ya no se utiliza el nombre *Sarcina lutea*)
H5N1
Mucor
Mucor especies
Mycobacterium kansasii
Mycobacterium smegmantis
Mycobacterium tuberculosis
Mycoplasma
Parvovirus felino
Penicillium
Pertiviries - Togaviridae
Poliovirus
Proteus vulgaris
Pseudomona aeruginosa
Pseudomona especies
Pseudomonas
Saccharomyces cerevisiae (Levadura)

Salmonella
Salmonella choleraesuis
Salmonella enteriditis
Salmonella gallinarium
Salmonella typhi
Salmonella typhimurium
Salmonella typhosa
Scopulariopsis
Streptococcus
Streptococcus faecalis (Enterococcus faecalis)
Streptococcus pyogenes (Estreptococo del grupo A)
Togavirus (Ppc)
Trichophyton
Trichophyton mentagrophytes
Trichophyton rubrum
Vaccinia virus (Vacv)
Vibrio cholerae
Virus coxsackie
Virus de la encefalomielitis del ratón
Virus de la enfermedad de Newcastle (Paramixovirus)
Virus de la estomatitis vesicular (Vsv)
Virus de la hepatitis murina
Virus de la lengua azul
Virus del herpes tipo I (Hsv-1)
Virus del herpes tipo II (Hsv-2)
Virus diminuto del ratón
Virus paragripal
Yersinia enterolítica

Datos técnicos del dióxido de cloro

Una de las propiedades físicas más importantes del dióxido de cloro es su alta solubilidad en agua, particularmente en agua fría. En contraste con lo que ocurre con la hidrólisis de gas cloro en agua, el dióxido de cloro en agua no se hidroliza en un grado apreciable, pero permanece en solución como un gas disuelto (Aieta y Berg, 1986). Es aproximadamente 10 veces más soluble que el cloro, ya que evapora por encima de 11º, mientras que resulta extremadamente volátil y puede ser eliminado con facilidad en soluciones acuosas dilui-

das con un mínimo de aireación o recarbonatación con dióxido de carbono. Por encima de 11º a 12º, este radical libre se encuentra en forma gaseosa. Y esta característica puede afectar a la eficacia del dióxido de cloro en procesamiento de soluciones por lotes. Otro aspecto que me preocupa es que puede interferir con otros compuestos afectando a la longevidad. En la forma gaseosa, los radicales libres también reaccionan lentamente con el agua. La velocidad de reacción es de 7 a 10 millones de veces más lenta que la velocidad de hidrólisis del cloro gaseoso (Gates, 1989). El dióxido de cloro no se puede comprimir o almacenar comercialmente como un gas, debido a que es explosivo bajo presión. Por lo tanto, nunca se entrega como gas. El dióxido de cloro es considerado explosivo en concentraciones que exceden de un 10% de volumen en el aire y su temperatura de ignición es de aproximadamente 130º (266 ºF) a presiones parciales (Consejo Nacional de Seguridad, Hoja de datos 525-ClO_2, 1967). En soluciones acuosas fuertes de dióxido de cloro, se libera dióxido de cloro gaseoso en un ambiente cerrado a niveles que exceden las concentraciones críticas.

El dióxido de cloro se puede usar para oxidar el hierro y el manganeso. Reacciona con las formas solubles de estos minerales para formar precipitados que se pueden eliminar por sedimentación y filtración. El dióxido de cloro se reduce a ion clorito en esta reacción (Knocke *et al.*, 1993). Aproximadamente 1,2 mg/l de dióxido de cloro resultan necesarios para eliminar 1,0 mg/l de hierro, y 2,5 mg/l de dióxido de cloro para eliminar 1,0 mg/l de manganeso (Fuente: *EPA Guidance Manual*, *US Gov*.).

Propiedades del dióxido de cloro

A temperatura ambiente, el dióxido de cloro es un gas de color amarillo dorado, con un tono ligeramente verdoso. Su peso molecular es de 67,46 moles. Aunque es un gas muy reactivo, es estable y se diluye muy fácilmente en soluciones acuosas, con un máximo de 20 g por litro. Es eficaz en un rango de pH muy amplio, de 3 hasta 9, de manera constante. Un dato curioso es que su máxima opacidad en el rango ultravioleta se sitúa, supuestamente, en unos 320 nanómetros (nuestras mediciones indicaron un valor de 366 nm en el espectrofotómetro).

Una de las grandes ventajas del dióxido de cloro es la completa ausencia de formación de cloroformo, tal y como fue probado por Symons en 1981. Según estudios que se realizaron en 1982, el clorito, en altas concentraciones, puede ser un agente hemolítico y oxidar la hemoglobina. Sin embargo, hay patentes posteriores, como la patente US 5.019.402 del 28/05/1991, concedida a Robert D. Kross, del New York Blood Center, para su utilización en la limpieza y desinfección de la sangre. Todo depende, por lo visto, de la concentración adecuada para alcanzar su efectividad. Este producto lo comercializa la compañía Alcide y parece entrar en conflicto con los citados estudios de 1982. Se utiliza para inactivar virus, como el activo principal en la sangre contra bacterias, hongos y virus. Permite almacenar sangre por un tiempo más prolongado sin el riesgo de crecimiento microbiano o de otros patógenos. En las pruebas realizadas por el New York Blood Center se pudo reducir significativamente el estafilococo áureo y la *E. coli* en bolsas de sangre para transfusiones. Estos datos demuestran claramente que la toxicidad del producto siempre depende de la cantidad aplicada. Se debería tener en cuenta que, muchas veces, en pruebas realizadas *in vitro* y en vivo con ratones, se utilizan de forma inadecuada cantidades excesivamente altas que alteran el resultado final. Con esto no quiero decir que no exista toxicidad en ningún caso derivada de la utilización del dióxido de cloro, y ello porque la inhalación masiva de ClO_2 es claramente peligrosa. En definitiva: todo depende de la cantidad de dióxido de cloro que se utiliza.

Cómo elimina patógenos indeseados el dióxido de cloro

La excelente solubilidad del dióxido de cloro en el agua, en la que se comporta de forma estable, hace que sea capaz de atravesar las membranas celulares de las bacterias y destruirlas, tal y como se demostró en la investigación de Junli, en el año 1997. El mecanismo de acción como viricida es diferente. El dióxido de cloro tiene el efecto de absorción y penetra en la capa proteica de la cápside viral (es como un velcro donde se engancha a la célula que quiere atacar) y su relación con el ARN del virus tiene como resultado que quede definitivamente dañada la capacidad mutagénica del virus, que se vuelve estéril.

El efecto antibacteriano del dióxido de cloro es debido principalmente a su fuerte potencial de oxidación, que hace que las paredes de las células bacterianas se carguen negativamente, provocando una reacción oxidante con el dióxido de cloro, al tener un pH más bajo que el entorno. El dióxido de cloro es capaz de reaccionar con sustancias orgánicas, generalmente por oxidación. Sin embargo, prácticamente no forma compuestos orgánicos clorados como el hiperclorito sódico. Además, el dióxido de cloro es capaz de reaccionar en el agua con compuestos fenólicos y tiene capacidad de reaccionar con varias sustancias orgánicas. Reacciona con los fenoles por oxidación. Estas moléculas, aún cuando están en concentraciones de microgramos por litro, son capaces de liberar un olor fuerte y sabor desagradable formando quiñones o cloroquiñones. Y esta puede ser la razón por la que el ClO_2 funciona de manera fulminante contra la malaria, pues es capaz de recuperar a los enfermos de un estado febril y comatoso en un día o incluso menos.

Leo Kirchhoff asistió en Uganda a unos ensayos clínicos en colaboración con la Cruz Roja en los que la malaria fue finalmente derrotada. Ha podido filmar este estudio clínico (PHAST), llevado a cabo junto con la Cruz Roja de Uganda (Water Reference Center), que demuestra la eficacia de MMS (ClO_2), un purificador de agua, con una sola dosis, para eliminar la malaria. Cada 40 segundos un niño muere por esta enfermedad. Son aproximadamente 2000 niños por día en todo el mundo. En África, esta enfermedad tropical sigue siendo una de las principales causas de muerte. La solución es muy simple, pero la industria farmacéutica no está interesada en descubrir la verdad. Si se supiera públicamente que la cura de la malaria consiste en administrar una dosis de simple desinfectante de agua... ¡el problema es que no sería rentable o patentable para la industria!

En este estudio clínico participaron 781 pacientes, de los que 154 personas padecían de malaria. ¡De ellos, 143 enfermos fueron sanados en un solo día, con una dosis única! Los restantes 11 lo hicieron al día siguiente con una segunda dosis. El éxito fue de un 100%.

Y aunque resulta increíble, ¡la Cruz Roja niega incluso que se ha hecho este ensayo! ¡Se debería exigir la publicación oficial de los datos obtenidos!

http://waterreferencecenter.com/blog/2013/06/wrc-strongly-dissociates-from-the-claim-of-a-miracle-solution-to-defeat-malaria#.UaymkZwV8cU

Admiro a los 60.000 voluntarios de la Cruz Roja. Son 100% buena gente, pero, ¿lo son los managers bien pagados? ¿No hay ningún interés en la curación de la malaria? ¿Existen razones económicas? ¿Hay corrupción de alto nivel?

http://www.linkedin.com/in/chrystoldchetty
http://www.cottusinfo.com/Profile/-170427735

Saca tus propias conclusiones. Para saber la verdad, sigue el dinero. Los medicamentos convencionales contra la malaria proporcionan 13.000.000.000 $ (!) anuales a las farmacéuticas (Fuente: Unicef).

Y si tienes dudas sobre estos hechos, puedes verificarlos aquí:

http://kerstingoesuganda.wordpress.com

https://dl.dropboxusercontent.com/u/28103802/PID%20MMS%20Uganda.pdf

https://dl.dropboxusercontent.com/u/28103802/awfwred-crosstrials.zip

El efecto quelante de metales del dióxido de cloro

El dióxido de cloro puede reaccionar con iones metálicos. Es decir: el dióxido de cloro es capaz de oxidar metales, como por ejemplo el hierro, que se precipita fuera del agua como hidróxido de hierro. Incluso es capaz de oxidar metales pesados como el mercurio. Su capacidad de oxidación de 0,95 V está por encima de los 0,82 V del mercurio. El dióxido de cloro minimiza la formación de compues-

tos halogenados, oxidando el ácido úrico, que es un precursor de los THM, tal y como fue descrito en los estudios de 1986 de Aieta y Berg.

Efectos del dióxido de cloro sobre la piel

Aunque el pH del dióxido de cloro suele ser más ácido que el de otros productos, como por ejemplo el yodo, no tiene efecto negativo sobre la piel, sino más bien todo lo contrario, tal y como se ha podido probar en varios estudios de úlceras diabéticas y úlceras varicosas como los de Bongiovanni, *Angiology*, realizados en el año 2006. En dichos estudios se pudo verificar que su aplicación hizo desaparecer la enfermedad en 231 pacientes. El caso en el que se observó una curación más rápida fue uno en el que el enfermo se curó en tan solo un par de días, sanando el más grave en 120 días. Lo impresionante de este estudio es que todas las llagas se cerraron, sin excepción. El Dr. Joseph Morelli, científico de EcoLab, confirmó los resultados de la investigación en Alemania, en un estudio en el que la aplicación prolongada del ClO_2 no tuvo ningún impacto negativo sobre la piel, probando que un pH más bajo no conllevaba la alteración del propio pH de la piel. El dióxido de cloro líquido ablanda el tejido con hiperqueratosis, logrando una eliminación más rápida, y sin alterar por ello el pH inherente de la piel, todo ello según los estudios de Johnson realizados en el año 2003.

El gas como tal no se puede guardar. Este gas no se puede comprimir ya que, a partir de una compresión superior del 10% tiende a autocombustionarse de manera espontánea: explota. Por esta razón, en términos industriales, siempre ha de producirse *in situ*, en el lugar o industria en el que se tiene que aplicar, y a través de un proceso mecánico en el que se mezclan los componentes químicos. Sin embargo, disuelto en agua resulta inerte y estable, aunque hay que tener en cuenta que tiende a oxidar el envase si está fabricado con PET, politereftalato de etileno.

La mejor manera de conservarlo es en cristal, PE (polietileno) o PP (polipropileno), alternativas idóneas y sin riesgo de ruptura para el transporte. A corto plazo, el envasado en PET no entraña riesgo, pero sí a largo plazo.

Efecto patogenicida y biocida del ClO_2

Tiempo de eliminación en minutos, pH 6-7, temperatura 25°

E. coli	0,4 a 0,75 minutos
Poliomielitis 1	0,2 a 6,7 minutos
Rotavirus	0,2 a 2,1 minutos
Giardia lamblia	26 minutos
Quistes de G. Muris	7,2 a 18,5 minutos
Cryptosporidium	10 a 30 minutos

El dióxido de cloro en una prueba a 25° de temperatura, como gas conservante, durante 4 semanas en una única aplicación al principio. El recipiente verde está tratado 1 vez con 5 ml gas CDS, mientras que el azul no.



Proceso de generación del dióxido de cloro con dos compuestos químicos

$2NaClO_2 + Cl_2 = 2ClO_2 + {}_2NaCl$
$5NaClO_2 + 4HCI = 4ClO_2 + 2H_2O + 5NaCl$

Mecanismos de acción del CDS/MMS

Mecanismos de inactivación

Cuesta creerlo pero, tras 100 años de uso, los mecanismos de desinfección todavía no se comprenden bien, aunque parecen variar según el tipo de microorganismo.

Los datos cuantitativos se publicaron ya en la década de 1940, en la que se demostró la eficacia del dióxido de cloro como bactericida. En general, el dióxido de cloro ha demostrado ser igual o superior al cloro.

Se demostró que, incluso en la presencia de materia en suspensión, el dióxido de cloro fue eficaz contra *E. coli* y *Bacillus anthracoides* a dosis de entre 1 y 5 mg/l (Trakhtman, 1949). Ridenour y Armbruster (1949) informaron de que la ortotolidina arsenito (OTA) de dióxido de cloro residual de menos de 1 mg/l era eficaz contra *Eberthella typhosa*, *Dysenteriae shigella* y *Salmonella paratyphi B*. Bajo pH y a temperaturas similares, ligeramente mayores, se requieren residuos de OTA para la inactivación de *Pseudomonas aeruginosa* y *Staphylococcus aureus*. El dióxido de cloro ha demostrado ser más eficaz que el cloro en *B. subtilis*, *B. inactivantes mesentericos* y esporas de *B. megaterio* (Ridenour y Armbruster, 1949). Además, el dióxido de cloro demostró ser tan eficaz o más que el cloro para inactivar *Salmonella typhosa* y *S. paratyphi*. Bedulivich *et al.*, (1954) y Oliveri *et al.*, (1984), estudiaron la eficacia del dióxido de cloro y el cloro en los residuos inactivados de coliformes totales y virus f2 colífagos en aguas residuales. Inicialmente encontraron residuos de dióxido de cloro entre 0,85 y 0,95 mg/l. Y el promedio fue de 2,8 log en la inactivación de los coliformes totales y de 4,4 log en la inactivación de virus f2 colífagos durante un tiempo de contacto de 240 minutos.

Inactivación de parásitos/protozoos

La eficacia de la desinfección del dióxido de cloro se ha demostrado en la inactivación de *Giardia lamblia*. En un tiempo de contacto de 60 minutos, las dosis de dióxido de cloro en el rango de 1,5 a 2 mg/l son capaces de proporcionar una inactivación de *Giardia* 3 log de un rango entre 1º a 25º y con valores de pH de entre 6 y 9 (Hofmann *et al.*, 1997). Dependiendo de la temperatura y el pH, *Cryptosporidium* ha resultado ser de 8 a 16 veces más resistente al dióxido de cloro de *Giardia* (Hofmann *et al.*, 1997). Aunque algunos ooquistes de *Cryptosporidium* se mantuvieron viables. Un grupo de investigadores descubrió que eran necesarios unos 30 minutos de tiempo de contacto con dióxido de cloro: 0,22 mg/l, pudiendo reducir significativamente la inefectividad de ooquistes (Peeters *et al.*, 1989). Por el contrario, otros investigadores han encontrado que los valores de CT en el intervalo de 60 a 80 mg-min/l eran necesarios para proporcionar 1-log a la inactivación 1,5-log (Korich *et al*, 1990, Ransome *et al.*, 1993). Finch *et al.* (1995), reportaron que los valores de TC para la inactivación de 1-log estaban en el rango de 27 a 30 mg-min/l. Para la inactivación de 2-log, el valor CT fue de aproximadamente 40 mg-min/l, y 70 mg-min/l para inactivación de 3-log. Finch *et al.*, (1997) encontraron 3-log en inactivación de ooquistes de *Cryptosporidium* con concentraciones iniciales de dióxido de cloro residual de 2,7 y 3,3 mg/l para un tiempo de contacto de 120 minutos, a un pH de 8,0 y una temperatura de 22°. Tanto Chen *et al.*, (1985), como Sproul *et al.*, (1983), han investigado la inactivación de quistes de *Naegleria gruberi* con dióxido de cloro. Ambos estudios concluyeron que el dióxido de cloro es un excelente desinfectante contra los quistes y que el dióxido de cloro es mejor o igual que el cloro en términos de inactivación. El dióxido de cloro resultó ser superior al cloro en niveles de pH más altos. Sin embargo, algunos autores advirtieron que la CT requerida para la inactivación de 2-log fue mucho mayor de lo que normalmente se emplea para el tratamiento de agua.

Inactivación de virus

Se ha demostrado que el dióxido de cloro es un viricida eficaz. Los estudios de laboratorio han demostrado que la eficiencia de inactivación aumenta cuando los virus se encuentran en un estado único en lugar de concentrados.

Se informó en 1946 que el dióxido de cloro inactivaba la poliomielitis (Ridenour e Ingols, 1946). Esta investigación también mostró que el dióxido de cloro y el cloro libre produjeron resultados similares. **Otros estudios** han verificado estos hallazgos para el poliovirus 1 (Cronier *et al.*, 1978) y el virus *Coxsackie A9* (Scarpino, 1979). En entorno alcalino se ha encontrado que el dióxido de cloro es superior al cloro en la inactivación de virus tales como *Echovirus 7*, virus *Coxsackie B3*, y virus *Sendai* (Smith y McVey, 1973). Sobsey (1998) determinó valores de TC con base en un estudio sobre la hepatitis A con virus de la cepa HM 175.

Mientras en dosis altas actúa por oxidación, donde se observa daño físico obvio a células bacterianas o cápsides virales, no se ha podido observar en las muy bajas concentraciones de dióxido de cloro que normalmente se utilizan para desinfectar agua potable.

Por lo tanto, mis estudios se han centrado principalmente en dos de los mecanismos más sutiles que conducen a la inactivación de los microorganismos: la determinación de reacciones químicas o fotoeléctricas específicas en el rango ultravioleta entre el dióxido de cloro y los biofotones celulares descritos por el profesor Dr. Popp, observando que el dióxido de cloro tiene efecto sobre las funciones fisiológicas.

En el mecanismo primario de desinfección, el dióxido de cloro reacciona fácilmente con los aminoácidos cisteína, triptófano y tirosina, pero no con el ácido viral ribonucleico (ARN) (Noss *et al.*, 1983, Olivier *et al.*, 1985). De esta investigación se concluyó que los virus inactivados de dióxido de cloro lo son por la alteración de las proteínas de cápside viral. El dióxido de cloro reacciona con poliovirus RNA , ya que perjudica la síntesis (Álvarez y O'Brien, 1982). También se ha demostrado que el dióxido de cloro reacciona con ácidos grasos libres (Ghandbari *et al.*, 1983). En este momento, no está claro si el modo primario de inactivación para el dióxido de cloro se encuentra en las estructuras periféricas o ácidos nucleicos. Puede ser que en reacciones ambas regiones contribuyan a la inactivación del patógeno.

El segundo tipo de mecanismo de desinfección se centra en el efecto de dióxido de cloro en funciones fisiológicas. Se ha sugerido

que el mecanismo primario de inactivación interrumpió la síntesis de proteínas (Bernard *et al*., 1967a). Sin embargo, estudios posteriores reportan la inhibición de la proteína. La síntesis no puede ser el mecanismo primario de inactivación (Roller *et al*., 1980). Un estudio más reciente informó de que el dióxido de cloro interrumpe la permeabilidad de la membrana externa (Aieta y Berg, 1986). Los resultados de este estudio fueron apoyados por los resultados de Olivieri *et al*., (1985) y Ghandbari *et al*., (1983), que encontró que las proteínas de la membrana externa y los lípidos fueron lo suficientemente alterados por el dióxido de cloro como para aumentar la permeabilidad.

El segundo tipo de mecanismo de desinfección se centra en el efecto del dióxido de cloro en funciones fisiológicas. Se ha sugerido erróneamente que el mecanismo primario para la inactivación fue la interrupción de síntesis de proteínas (Bernard *et al*., 1967a). Sin embargo, estudios posteriores han reportado la inhibición de la síntesis de proteína, el mecanismo primario de inactivación (Roller *et al*., 1980). Un estudio más reciente informó de que el dióxido de cloro había interrumpido la permeabilidad de la membrana externa (Aieta y Berg, 1986). Los resultados de este estudio fueron apoyados por los resultados de Olivieri *et al*., (1985) y Ghandbari *et al*., (1983), que encontró que las proteínas de la membrana externa y los lípidos fueron lo suficientemente alterados por el dióxido de cloro como para aumentar la permeabilidad.

El dióxido de cloro ha demostrado que el grado de inactivación del virus de la polio 1 (Scarpino y col., 1979) y de *Naegleria quistes gruberi* (Chen *et al*., 1984) aumentan a medida que aumenta el pH. Los resultados de los estudios sobre la inactivación de *E. coli* son concluyentes. Se ha encontrado que el grado de inactivación por dióxido de cloro aumenta a medida que aumenta el pH (Bernard *et al*., 1967a). Sin embargo, en un estudio anterior, la actividad bactericida del dióxido de cloro no se vio afectada por valores de pH en el intervalo de 6,0 a 10,0 (Ridenour e Ingols, 1947). Un estudio reciente sobre *Cryptosporidium* ha encontrado que la inactivación de los ooquistes que utilizan dióxido de cloro ocurrió más rápidamente a un pH de 8,0 que a 6,0. En un valor similar CT, el nivel de inactivación a pH de 8,0 fue aproximadamente el doble que a un pH de 6,0 (Le Chevallier *et al*., 1997). Otro estudio encontró que el dióxido de

cloro aumenta la eficacia en la inactivación de *Giardia* a niveles de pH más altos y que esto puede ser el resultado de cambios químicos o físicos en la estructura de quistes de *Giardia* en lugar de los efectos del pH sobre la desproporción de dióxido de cloro (Liyanage *et al*., 1997). Y se concluyó que se necesita más investigación para aclarar cómo afecta el pH a la eficacia del dióxido de cloro.

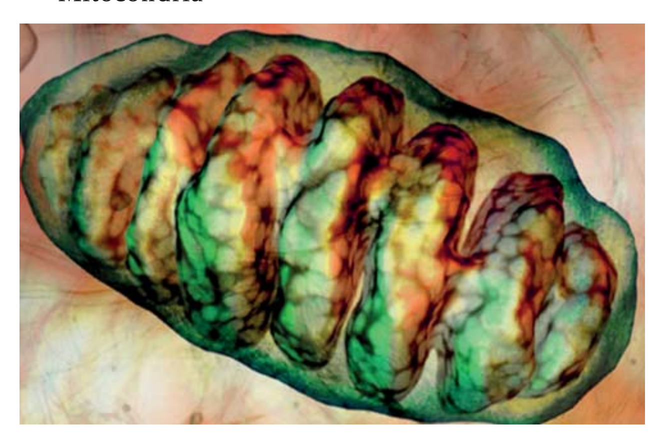
En cuanto a los estudios de laboratorio de los poliovirus 1, en su mayoría concluyeron que los preparados que contenían agregados virales tardaron 2,7 veces más en inactivar con dióxido de cloro (Brigano *et al*., 1978). Chen *et al*., (1984) también encontró que los grupos de quistes *Naegleria gruberi* eran más resistentes al dióxido de cloro que los de tamaño más pequeño (Fuente: *Guías de EPA*. Manual de abril de 1999).

Resumen

A mi modo de ver, todos estos estudios demuestran que se trata de un proceso que en cierta forma electrocuta a los patógenos, lo que no ocurre en organismos pluricelulares debido a la mayor cantidad de células. Al parecer, se disipa la carga eléctrica y esto explica por qué funciona en tantos patógenos distintos sin afectar al ser humano, que es una agrupación celular grande.

Como he dicho ya, el dióxido de cloro tiene capacidad de oxidar toxinas, pero esto no es todo. En Canadá utilizan con cierto éxito el dicloracetato –DCA– para tratar cánceres. El dicloracetato es cloro por un lado y acetato, un vinagre, por otro. Evidentemente, no es lo mismo que poner cloro con vinagre, lo simplifico para que el lector lo pueda entender fácilmente. En la Universidad de Alberta se investigaron a fondo los efectos de este medicamento y se concluyó que actuaba a través del cambio del potencial eléctrico de la membrana mitocondrial.

Mitocondria



¿Qué significa esto? La mitocondria es el generador eléctrico dentro de cada una de nuestras células. En el fondo, es como una célula dentro de una célula y es la responsable de convertir el azúcar, por combustión, en energía eléctrica, a través del ATP, el adenotrifosfato. Si falla la mitocondria, la célula ya no tiene energía, ni información, ni capacidad de comunicación, para poderse reproducir correctamente en la próxima mitosis, la división celular. Así, la célula carece de oxígeno y cambia su metabolismo a fermentación para conseguir suficiente energía con objeto de sobrevivir. Y a la vez, se multiplica como recurso de programa de emergencia para no morirse. Este proceso lo conocemos con el nombre de cáncer.

La química del cloro

Desde aquí, quiero mostrar mi agradecimiento a la Profesora La Puente, doctora especializada en electroquímica y a la que le debo los datos fehacientes que manejo sobre el comportamiento químico del cloro. Gracias por tu trabajo y tu ayuda, doctora.

Para dar a conocer el cloro como elemento químico es imprescindible recurrir a la Tabla Periódica y su estructura.

A partir de su comprensión, resulta posible entender los diferentes estados de oxidación en los que se puede encontrar este elemento químico, así como la estabilidad de los compuestos que forma en cada uno de dichos estados.

*Lanthanide series

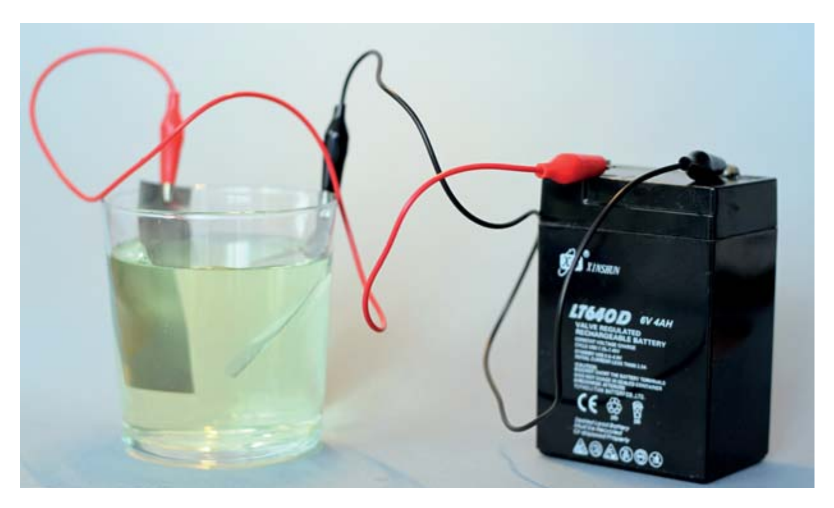
**Actinide series

hydrogen 1 **H** 1.0079																	helium 2 **He** 4.0026
lithium 3 **Li** 6.941	beryllium 4 **Be** 9.0122											boron 5 **B** 10.811	carbon 6 **C** 12.011	nitrogen 7 **N** 14.007	oxygen 8 **O** 15.999	fluorine 9 **F** 18.998	neon 10 **Ne** 20.180
sodium 11 **Na** 22.990	magnesium 12 **Mg** 24.305											aluminium 13 **Al** 26.982	silicon 14 **Si** 28.086	phosphorus 15 **P** 30.974	sulfur 16 **S** 32.065	chlorine 17 **Cl** 35.453	argon 18 **Ar** 39.948
potassium 19 **K** 39.098	calcium 20 **Ca** 40.078		scandium 21 **Sc** 44.956	titanium 22 **Ti** 47.867	vanadium 23 **V** 50.942	chromium 24 **Cr** 51.996	manganese 25 **Mn** 54.938	iron 26 **Fe** 55.845	cobalt 27 **Co** 58.933	nickel 28 **Ni** 58.693	copper 29 **Cu** 63.546	zinc 30 **Zn** 65.39	gallium 31 **Ga** 69.723	germanium 32 **Ge** 72.61	arsenic 33 **As** 74.922	selenium 34 **Se** 78.96	bromine 35 **Br** 79.904	krypton 36 **Kr** 83.80
rubidium 37 **Rb** 85.468	strontium 38 **Sr** 87.62		yttrium 39 **Y** 88.906	zirconium 40 **Zr** 91.224	niobium 41 **Nb** 92.906	molybdenum 42 **Mo** 95.94	technetium 43 **Tc** [98]	ruthenium 44 **Ru** 101.07	rhodium 45 **Rh** 102.91	palladium 46 **Pd** 106.42	silver 47 **Ag** 107.87	cadmium 48 **Cd** 112.41	indium 49 **In** 114.82	tin 50 **Sn** 118.71	antimony 51 **Sb** 121.76	tellurium 52 **Te** 127.60	iodine 53 **I** 126.90	xenon 54 **Xe** 131.29
caesium 55 **Cs** 132.91	barium 56 **Ba** 137.33	57-70 *	lutetium 71 **Lu** 174.97	hafnium 72 **Hf** 178.49	tantalum 73 **Ta** 180.95	tungsten 74 **W** 183.84	rhenium 75 **Re** 186.21	osmium 76 **Os** 190.23	iridium 77 **Ir** 192.22	platinum 78 **Pt** 195.08	gold 79 **Au** 196.97	mercury 80 **Hg** 200.59	thallium 81 **Tl** 204.38	lead 82 **Pb** 207.2	bismuth 83 **Bi** 208.98	polonium 84 **Po** [209]	astatine 85 **At** [210]	radon 86 **Rn** [222]
francium 87 **Fr** [223]	radium 88 **Ra** [226]	89-102 **	lawrencium 103 **Lr** [262]	rutherfordium 104 **Rf** [261]	dubnium 105 **Db** [262]	seaborgium 106 **Sg** [266]	bohrium 107 **Bh** [264]	hassium 108 **Hs** [269]	meitnerium 109 **Mt** [268]	ununnilium 110 **Uun** [271]	unununium 111 **Uuu** [272]	ununbium 112 **Uub** [277]		ununquadium 114 **Uuq** [289]				

lanthanum 57 **La** 138.91	cerium 58 **Ce** 140.12	praseodymium 59 **Pr** 140.91	neodymium 60 **Nd** 144.24	promethium 61 **Pm** [145]	samarium 62 **Sm** 150.36	europium 63 **Eu** 151.96	gadolinium 64 **Gd** 157.25	terbium 65 **Tb** 158.93	dysprosium 66 **Dy** 162.50	holmium 67 **Ho** 164.93	erbium 68 **Er** 167.26	thulium 69 **Tm** 168.93	ytterbium 70 **Yb** 173.04
actinium 89 **Ac** [227]	thorium 90 **Th** 232.04	protactinium 91 **Pa** 231.04	uranium 92 **U** 238.03	neptunium 93 **Np** [237]	plutonium 94 **Pu** [244]	americium 95 **Am** [243]	curium 96 **Cm** [247]	berkelium 97 **Bk** [247]	californium 98 **Cf** [251]	einsteinium 99 **Es** [252]	fermium 100 **Fm** [257]	mendelevium 101 **Md** [258]	nobelium 102 **No** [259]

El cloro es un elemento muy abundante en la naturaleza. Su compuesto más conocido es el cloruro de sodio: la sal común. Antiguos refranes se refieren a la sal de la vida y la verdad es que se trata de un elemento básico en nuestro sistema, cuyas virtudes se encuentran pendientes aún de una investigación a fondo, pues se trata de una sustancia con mayor implicación en el funcionamiento del cuerpo humano de la que se supone.

La mayoría de las personas conoce el cloro como un producto maloliente y en forma de pastilla que se utiliza en la piscina y productos de limpieza para evitar la proliferación de bacterias y otros patógenos. En realidad, el cloro es esencial para la vida. Pero, ¿cómo podemos obtenerlo? Conseguir cloro, en su estado natural, es fácil. Si cogemos agua del mar e introducimos en ella dos cables conectados a una batería de coche, enseguida podremos observar un burbujeo ligero en el lugar en el que los cables tocan el agua. Empezaremos a captar el conocido olor a cloro de piscina, esto es, el olor del cloro. Esta es una fórmula simple para comprender que la sal disuelta en agua se disocia a través de la electricidad y libera cloro, hidrógeno y oxígeno en sus formas básicas. El cloro es, con una concentración de 19,4 g cl/l, después del oxígeno y el hidrógeno, el tercer elemento más abundante en el agua de mar.



Si conectamos una batería con dos electrodos con agua del mar, obtenemos cloro, además de los gases oxígeno e hidrógeno.

Cloruro de sodio, la sal de la vida

Formación del cloruro de sodio

El sodio pierde un electrón que se convierte en un ion de carga positiva. El cloro acepta ese electrón y se convierte en un ion de carga negativa, originándose una atracción electrostática entre ambos.

El cloruro de sodio, la sal, es el compuesto más común de cloro y se conoce desde la Antigüedad. Casi todo el cloro en la corteza terrestre se produce como cloruro de diversos compuestos iónicos, como la sal de mesa.

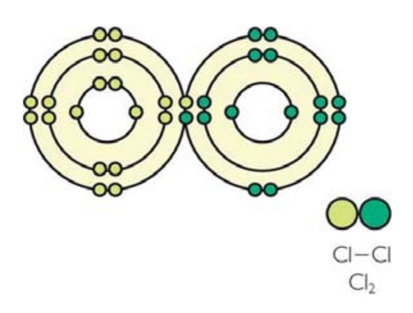
Los cloruros son las sales del ácido clorhídrico (HCl), también llamado ácido muriático.

Cloro

En 1810, el químico inglés Humphry Davy demostró su existencia como elemento físico y lo bautizó con el nombre de „Cloro“ para reflejar su peculiar color. El cloro industrial se obtiene por electrolisis, se expende en forma líquida y no es puro. Ha de ser sometido a varios procesos técnicos de purificación.

El elemento forma moléculas diatómicas y es un gas de color amarillo verdoso. Tiene la mayor afinidad electrónica y la tercera más alta electronegatividad de todos los elementos y, por esta razón, es un fuerte agente oxidante.

El cloro libre es poco común en la Tierra, y generalmente constituye el resultado de oxidación, directa o indirecta, por el oxígeno.



El cloro combina de forma natural, bastante bien, con la mayoría de elementos, excepto con halógenos y gases nobles.

Diferenciemos:
Na -
Cl: - Cloruro (sal común)
ClO - Hipoclorito (lejía)
ClO_2 - Clorito (MMS)
ClO_3 - Clorato (herbicida)
ClO_4 - Perclorato (explosivos)

Estado de oxidación	-1	+1	+3	+5	+7
Anión	Cloruro	Hipoclorito	clorito	clorato	Perclorato
Fórmula	Cl^-	ClO^-	ClO_2^-	ClO_3^-	ClO_4^-

Los **hipocloritos**, cuya disolución en agua es conocida popularmente como agua lavandina, cloro, lejía, agua de Javel, agua Jane o blanqueador, son las sales del ácido hipocloroso.

NaClO (lejía)



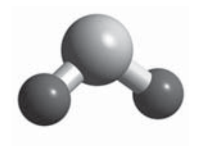
Los hipocloritos son los oxoaniones de cloro menos estables. Muchos hipocloritos solo existen en disolución, y no en forma pura, lo que también le ocurre al propio ácido hipocloroso (HClO).

El hipoclorito de sodio, NaClO, se forma por dismutación de gas cloro, que se hace burbujear a través de una disolución diluida de hidróxido de sodio a temperatura ambiente. Y también puede obtenerse por electrolisis de disoluciones de cloruro de sodio.

Cloritos

Son las sales del ácido cloroso. La principal aplicación de cloritos (de sodio), es la generación de dióxido de cloro para la desinfección de agua potable.

ClO_2



Una ventaja de esta aplicación, en comparación con el cloro común, es que no se producen trihalometanos THM cancerígenos.

Cloratos

Son las sales del ácido clórico.



Debido a su elevado poder oxidante y su alta inestabilidad asociada, no se encuentran en la naturaleza. Son más inestables que los percloratos. Se obtienen por oxidación anódica de los cloruros.

Percloratos

Son las sales del acido perclórico.



Los **percloratos** se utilizan en formulaciones de pirotecnia y en la elaboración de explosivos y combustibles de cohetes. Además, se emplean como herbicidas.

Los percloratos se obtienen por oxidación anódica de los cloratos con altas densidades de corriente eléctrica en electrodos de platino.

O_{-2}	Combinado con	Óxidos	Combinado con	Ácidos
Cl+		Cl_2O		HClO
Cl_{+3}	O_{-2}	Cl_2O_3	$+H_2O_2$	$HClO_2$
Cl_{+5}		Cl_2O_5		$HClO_3$
Cl_{+7}		Cl_2O_7		$HClO_4$
	Si se combina con oxígeno		Si los óxidos se combinan con agua	

Potencial oxidativo del ClO_2

En condiciones normales:
ClO_2 + 1e-↔ ClO_2 - Eo = 0,954 V.

Esto significa que, en principio y en términos electroquímicos, el dióxido de cloro no ataca nuestras células.

Eo = 1,3-1,4 V aproximadamente.

Sin embargo, podemos leer en algunos documentos de Lentech que el potencial de oxidación es de 1,5 voltios. Es por lo que algunos consideran peligrosa su ingestión, y así lo publican en su webs. No es cierto. ¡No han tenido en cuenta la ecuación de Nernst!

Parece que hay confusión sobre este tema y es importante partir de la base de que este potencial depende mucho del pH del medio en el que se mueva. Así, en un entorno ácido de 3 pH, la fórmula sería la siguiente:

ClO_2- + 2H_2O + 4e- ↔ Cl- + 4OH- E° = **1,409 V.**

Este resultado clarifica por qué sus conclusiones no son acertadas. Hay que aplicar la ecuación de Nernst:

$$E = E^0 - \frac{RT}{nF} \ln (Q)$$

Lo que significa, en definitiva, que el dióxido de cloro es más reactivo cuando los entornos son más ácidos. El estómago contiene líquidos de pH 1-2. Por eso el ClO_2 reacciona en primer lugar con los líquidos de este órgano, y no con las células. Dentro de nuestro cuerpo no tenemos un entorno tan ácido como el del estómago, ya que este es más bien neutro o ligeramente alcalino. La sangre tiene un pH entre 7,31 y 7,4. Es decir, el potencial oxidativo de 0,954V es correcto en términos electroquímicos. Pero los patógenos que se encuentran en nuestro organismo tienen potenciales mucho más ácidos y por esto, probablemente, es por lo que el ClO_2 es tan eficaz eliminándolos, funcionando contra ellos como un auténtico misil teledirigido. Toda inflamación es más ácida que el tejido sano.

Y no hay que confundir el ClO_2^-, que es el clorito (la sal), con el ClO_2, que es el gas.

Otra cosa a tener en cuenta, es que el ClO_2^- es diamagnético. Las sustancias sin electrones desapareados son repelidas débilmente de los campos magnéticos. El ClO_2, sin embargo, es paramagnético, es decir, las moléculas con uno o más electrones no apareados son atraídas hacia un campo magnético. Si la sustancia es paramagnética, parecerá pesar más en el campo magnético. Si es diamagnética, aparentará pesar menos.

¡Y esto abre otra vía a investigar!

Los enlaces con número impar de electrones son los responsables de sus propiedades paramagnéticas, al alterar el momento angular del spin. El „Burst" oxidativo puede ser el causante de cambio de polarización de las membranas mitocondriales al cambiar de paramagnético a dimagnético de golpe. Nuestros cuerpos tienen un potente campo electromagnético y el ClO_2, al parecer, puede ejercer una gran influencia sobre el mismo, de tal manera que „reseteará" puntos bloqueados del sistema, de forma similar a como al parecer lo hace la acupuntura o el par biomagnético (Dr. Goiz). Esto explicaría cómo algunas personas dejaron de sentir dolores crónicos al tomar ClO_2 durante un breve espacio de tiempo.

Resumen de problemas del MMS/CDS

La reacción de formación del ClO_2 a partir del clorito (MMS) es un equilibrio y dependerá del tiempo de activación.

Las disoluciones generadas del ClO_2 no tienen una concentración fija y no se puede calcular la concentración de disoluciones diluidas. El gas se pierde con el tiempo y la concentración cambia.

Y mientras que no se debe ingerir MMS con el estómago vacío, con el CDS no hay ningún problema.

Contraindicaciones y efectos adversos

Tal y como he mencionado con anterioridad, toda acción tiene una reacción. Evidentemente, el uso del dióxido de cloro puede tener efectos adversos y contraindicaciones, tal y como ocurre con todos los medicamentos que se utilizan a nivel mundial. En primer lugar hablaremos de las contraindicaciones del MMS, ya que es el más conocido y su uso, en estos momentos, está mucho más extendido que el del CDS. Aunque en ambos el ingrediente activo es el dióxido de cloro, son bastante diferentes en lo que a efectos secundarios se refiere. Y otra diferencia la marca el propio activador. En primer lugar, pues, hablaremos del MMS activado con ácido cítrico.

Reacciones adversas del ácido cítrico

Al ser el principal activador utilizado desde hace años, la información de que disponemos sobre su mecanismo de acción y efectos secundarios es la más amplia, con diferencia. En primer lugar, hay que decir que el ácido cítrico al 50% ha resultado ser demasiado fuerte y baja la acidez de la mezcla (clorito más ácido). Por eso se pueden producir molestias intestinales. Y es la razón por la que prefiero, para una mezcla 1:1 de clorito de sodio con ácido cítrico, que la concentración de este último sea, como máximo, de entre un 33% a un 37%, dependiendo de la temperatura ambiental y del tiempo de exposición de la mezcla. La reacción es más rápida a mayor temperatura y más lenta con una temperatura ambiental más baja. Como consecuencia, podrán producirse ligeras variaciones en los resultados. El pH cambia ligeramente según la temperatura ambiental, por la expansión y el cambio de densidad.

Otro problema del activador cítrico al 50%, es que la reacción se hace en apenas 20 segundos. Esto significa que una gran parte del dióxido de cloro se libera directamente en el aire, al saturarse rápidamente por la poca cantidad de agua existente en las gotas de los dos líquidos. Y este es un efecto que no deseamos: lo que pretendemos es que el dióxido de cloro permanezca en el agua y no se evapore con tanta facilidad. Por lo tanto, si utilizamos un activador demasiado fuerte, liberaremos una cantidad de dióxido de cloro demasiado rápidamente. Y a una temperatura por encima de 11º se eva-

pora con facilidad. Tras la experiencia adquirida con la utilización del activador durante estos años, hemos comprobado que el tiempo óptimo de reacción es de aproximadamente de 30 segundos a un minuto. ¿Por qué un minuto? Si en un minuto tenemos un color amarillo dorado resulta ser una mezcla perfecta para su utilización terapéutica. El clorito restante, que todavía no ha reaccionado, lo hará después con los ácidos del estómago. Esto no es una hipótesis. Este hecho ha sido verificado en la investigación que hemos realizado en la Universidad de Alicante, en España. Se llevó a cabo un experimento en un estómago artificial que tenía ajustada la temperatura a la del cuerpo humano, 37°, y la acidez de HCl al 5%. En este experimento se utilizó HCl al 5%, aunque el porcentaje puede variar en el estómago.

1.- Se prepara una disolución de 750 cc de HCl 0,1M pH = 1, a 37°

2.- Se le añade una disolución preparada activando 6 gotas de NaClO2 con 6 gotas de HCl al 5%, durante un minuto y, posteriormente, se le añade agua hasta los 250 cc.

La transmitancia inicial de la disolución de ClO2 es del 23,4%, que supone 37,30 ppm. Como el volumen de líquido era de 250 ml, teníamos, inicialmente, 9,325 mg de ClO2.

Mediciones en estómago virtual MMS

Se puede observar una reacción secundaria de MMS, que produce un claro incremento de la cantidad real de ClO_2 en el estómago.

Mientras, desde hace unos años, pensábamos que el dióxido de cloro no sufriría ninguna variación una vez en el organismo, con esta investigación se ha podido demostrar que al ingerir MMS se produce una reacción secundaria en el estómago, que duplica la cantidad liberada del dióxido de cloro durante un breve espacio de tiempo.

Tabla de resultados del experimento con medición de transmitancia (T)

A	T /1	%T	ppm (ClO_2)	pH
1,21	0,061	6,1	71,55	3,68
0,95	0,111	11,1	55,35	3,85
0,85	0,141	14,1	47,25	3,89
0,74	0,1825	18,25	40,50	3,98
0,63	0,236	23,6	32,40	4,09
0,47	0,338	33,8	24,30	4,21

Basándome en los resultados de esta investigación, he llegado a la conclusión de que el mejor activador para el dióxido de cloro es el ácido muriático (HCl) al 4%.

Y ello, por varias razones: en primer lugar, porque es básicamente el mismo ácido que utiliza nuestro propio estómago para digerir y, por lo tanto, no debería producir reacciones adversas. En segundo lugar, porque el residuo que queda tras producirse la correspondiente reacción es sal común de mesa, y no sodio monocítrico, residuo resultante de la reacción con ácido cítrico. El ácido cítrico puede ocasionar diarrea cuando se ingiere a dosis altas y continuadas, dosis que resultan necesarias en el tratamiento de enfermedades graves. A largo plazo, incluso, podría producir una acidosis intestinal no deseada. Esta diarrea, como ya hemos señalado, no se debe confundir con una reacción Herxheimer, que puede tener lugar al principio del tratamiento cuando el cuerpo intenta desalojar rápidamente todas las toxinas acumuladas, y que no se puede considerar como efecto no deseado.

El ácido cítrico es sólido, mientras que el clorhídrico es más bien gaseoso. Al dejarlos secar, no solo se evapora el ClO_2 formado, sino que también lo hace el clorhídrico. Por eso el pH sube, para el residuo de HCl, y queda ácido en los otros.

Otro aspecto negativo del ácido cítrico es que, lamentablemente, no se fabrica con limón natural. Dada la gran demanda en el mercado, se hace industrialmente bajo el nombre de ácido cítrico o E-333, extraído de un hongo llamado *Aspergillus*. Es el mismo que podemos encontrar frecuentemente en filtraciones y humedades de techos y paredes, y es de color negro.



Este hongo es responsable de enfermedades intestinales y pulmonares no deseadas y, por lo tanto, podría causar reacciones alérgicas debido a la presencia de trazas residuales del mismo. Y si, además, sumamos el hecho de que el ácido cítrico es de calidad industrial en lugar de ser de calidad alimenticia, tendremos un sabor bastante más desagradable.

Nos hemos dado cuenta, también, de que hay bastantes diferencias de calidad entre los productos que los distintos fabricantes venden como MMS. Hablando con Jim Humble, él mismo me comentó que en algunas ocasiones ha observado deficiencias de calidad, pues se usa materia prima de bajo coste para conseguir un mayor beneficio económico.

Y hay más razones para desaconsejar el uso del ácido cítrico como activador. Por ejemplo, la bacteria *Citrobacter*, de tipo *Gram negativa*, con capacidad variable para fermentar la lactosa, que origina intolerancias y que es considerada patógena. Se trata de una bacteria que nos afecta negativamente y que suele encontrarse en

el intestino, pero también en otros lugares de nuestro organismo. Incluso se ha descubierto recientemente que la *Citrobacter freundii* invade y se multiplica en las células endoteliales microvasculares del cerebro humano, causando meningitis (Manuscrito por Julie L. Badger, Monique F. Stins y Kwang Sik Ki). Estas bacterias, que son causa frecuente de infecciones importantes, especialmente en pacientes inmunodeprimidos, se pueden alimentar exclusivamente de ácido cítrico, por lo que, si lo utilizamos como activador, en lugar de eliminarlas las estaremos alimentando. Y hemos detectado algunos resultados extraños en el tratamiento de enfermedades de la piel con MMS activado con ácido cítrico, con recrudecimiento de la enfermedad.

Con todo esto no quiero decir que el ácido cítrico no funcione, ni mucho menos, incluso ha resultado ser excelente para ciertas aplicaciones. Simplemente quiero hacer saber que es más recomendable usar el HCl.

En cuanto a las reacciones adversas derivadas de su utilización, han sido relacionadas, en su mayoría, con casos de sobredosis. Utilizando cantidades pequeñas, por debajo de las tres gotas, cada una o dos horas, no suele dar problemas, con la siguiente excepción: las personas que tienen una parasitosis helmíntica por nematodos, es decir las personas que sufren una infección por lombrices intestinales, y no tanto por la acción del propio MMS, como causante primario, sino por la reacción de los parásitos a sus componentes. El MMS sí es capaz de eliminar sus toxinas, pero no el nematodo en sí.

Para comprender esto hay que tener en cuenta que, por ejemplo, el parásito ascaris (de la familia de los gusanos redondos) libera muchas toxinas a través del desecho de su metabolismo y sus heces al intestino y también en forma de *larva migrans* al torrente sanguíneo, causando muchas enfermedades crónicas con diferentes síntomas y localizaciones en el organismo. Según se ha demostrado en numerosos estudios científicos, sus heces liberan sustancias como la morfina, amonio, formaldehído, malondehaldehído (MDA) e histamina. La histamina causa inflamación intestinal, que a su vez puede provocar estreñimiento o diarrea. Además, lleva a estados de bipolaridad y **ansiedad** o **depresión**. El formaldehído genera varios síntomas de intoxicación. El amonio causa **convulsiones** y sínto-

mas de intoxicación etílica y la morfina provoca cansancio general y estreñimiento por falta de movimiento peristáltico del intestino. Aunque parecía, en un principio, que el MMS podía eliminar todos los parásitos, desgraciadamente, esto no es así: solo elimina los parásitos unicelulares de tamaño pequeño, que son la mayoría como por ejemplo los de la malaria, el dengue y las amebas, entre otros.

En los parásitos pluricelulares, el MMS no suele funcionar, excepto en países de baja contaminación alimenticia, como por ejemplo en algunos países africanos. He visto expulsar una madeja de ascaris enteros de un paciente africano después de tomar 15 gotas de MMS. No he podido ver este efecto en los países del Hemisferio Norte, ya que si se expulsan, suelen estar medio digeridos en forma de mucosidad no soluble en agua.



Hay personas que con solo tomar una gota de MMS se encuentran muy mal. En los casos que he podido conocer personalmente, dicha reacción extrema fue ocasionada por este tipo de parásitos. Al ingerir MMS, el parásito reacciona molesto y „defeca“ una gran

cantidad de las toxinas antes mencionadas. Son estas toxinas las que causan, a su vez, el malestar en la persona. Hemos podido comprobar en algunos casos que, después de una cura antiparasitaria con Mebendazol y Pamoato de Pirantel durante un período más largo que el indicado por el fabricante, es decir hasta nueve días, el paciente dejaba de tener reacciones adversas al MMS. En todos los casos expulsaron una especie de „mucosidades" largas o filamentos blanquecinos de entre 2 a 5 mm de grosor y de entre 10 y 90 cm de largo. Los gusanos aparecen enteros o medio digeridos. Pueden parecer mucosidades intestinales, pero no se disuelven con agua por ser proteínas.

Este hecho lo hemos podido comprobar, igualmente, en el tratamiento de los niños con autismo, con **Kerri** Rivera, propietaria de una clínica para el tratamiento del autismo en México. Kerri ha podido recuperar, a estas alturas, a más de 74 niños enfermos de autismo, **en solo 1 año**, uniendo a su protocolo de alimentación el tratamiento con MMS y un protocolo especial que hemos desarrollado Miriam y yo para la desparasitación. En estos momentos, podemos afirmar que son varios los tipos de parásitos presentes en el organismo que reaccionan con la aplicación de los medicamentos en combinación con enemas de desintoxicación de MMS y tratamiento con plantas medicinales.

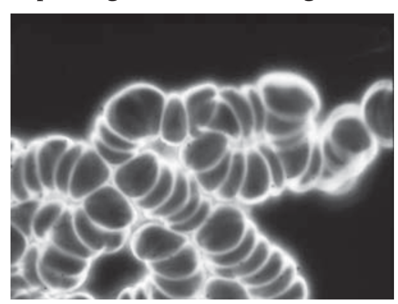
Alguna reacción adversa, aunque más ligera, se ha podido observar en ciertos casos de hipertiroidismo. Las personas afectadas que lo tomaban se sintieron, en ocasiones, más nerviosas y alteradas de lo habitual. Estos síntomas podrían estar causados por la activación mitocondrial y el incremento de energía celular en el cuerpo. Sin embargo, utilizando pequeñas dosis constantes, la mayoría de las personas han mejorado, como norma general, en todo su cuadro médico.

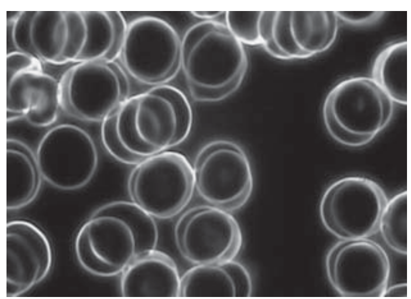
Interacciones con medicamentos

Por regla general, dejando espacio de una hora con la toma de cualquier medicamento, el MMS no interactúa con otras sustancias, con la posible excepción de los anticoagulantes que se toman por vía oral, como la warfarina, heparina o acenocumarol. Estos son medicamentos que „diluyen" la sangre para retardar la coagulación. Debo recordar aquí, que estas sustancias (al menos la warfarina, con seguridad), son literalmente las mismas que se utilizan en la fabricación de productos para exterminar ratas y ratones.

En un caso familiar, hemos podido hacer un seguimiento durante cuatro años del tratamiento con una dosis constante de cuatro gotas activadas de MMS una vez al día, y el paciente ha podido bajar su dosis de Sintrom® (marca comercial española). Esto no significa que el MMS diluya la sangre. Lo que hace es incrementar la carga eléctrica de las membranas de los glóbulos rojos (hematíes), haciendo que se repelan entre ellos, evitando trombos: impidiendo el efecto conocido bajo el nombre de „pilas de monedas", que podemos observar cuando miramos la sangre en un microscopio de campo oscuro, como se aprecia en las fotos.

He podido observar en el microscopio que, transcurrida media hora o tres cuartos de hora desde la toma de MMS, se incrementa la carga eléctrica de los hematíes, es decir, de los glóbulos rojos de la sangre, evitando trombos y mejorando considerablemente el aspecto general de la sangre.





Sospecho que se trata de la misma razón por la que el MMS funciona en muchos pacientes de presión sanguínea anormal, tanto en la alta como en la baja. Al disponer de más energía, todo funciona

mejor. Opino que las personas que están tomando anticoagulantes orales han de controlar estrictamente sus valores de coagulación para adaptar de manera correcta la dosis de MMS.

Otra de las pocas interacciones observadas con medicamentos, ocurrió con algunos pacientes enfermos de diabetes tipo 2 dependientes de inyecciones de insulina. Hubo casos en los que el nivel de azúcar bajó de 400 a 90 cuando tomaron MMS durante un tiempo. Por lo tanto, hay que tener este dato en cuenta para no sobredosificar insulina, comprobando, correctamente, los niveles antes de aplicar las inyecciones.

El activador óptimo

Buscando el activador óptimo, Jim Humble no sabía que ya lo había encontrado en la propia selva sin haberse dado ni cuenta. Se trata del ácido muriático o HCl que, de forma natural, tenemos en el estómago y que necesitamos para digerir proteínas.

Y habrá gente que ponga el grito en el cielo diciendo: „¡Madre mía! ¡Este hombre está loco!“.

No estoy loco en absoluto, ya que la concentración del HCl o ácido muriático (salfumán), que compramos en la droguería para la limpieza, no tiene nada que ver con la del que utilizaremos para activar el clorito de sodio. El ácido muriático concentrado de la droguería tiene un índice de acidez muchísimo más alto que el que genera nuestro estómago. Para ser más exacto, es hasta casi diez veces más fuerte. El activador que recomiendo es un ácido muriático al 4% que, al entrar en contacto con las gotas de clorito de sodio (MMS), dejará solamente un residuo de sal común de menos de 0,01g, que no afecta de ninguna manera al organismo humano, ni siquiera en personas con gran sensibilidad a este mineral. Si añadimos agua a la mezcla, una vez el gas de dióxido de cloro se ha generado, la cantidad total es ínfima. En ningún caso estoy bebiendo HCl puro, ya que la reacción química lo habrá convertido en sal común. Añadiendo 100 ml de agua a 0,1 ml de HCl de 4%, tendremos como resultado, una concentración de 0,004% que no puede ser peligrosa de ninguna de las maneras.

Una cosa importante es que la mezcla de clorito de sodio y de HCl lo sea en proporción 1:1, porque solo así se convierte correctamente en dióxido de cloro. Conozco un caso donde una persona mezcló en proporción 1:5, es decir una parte de clorito de sodio con cinco partes de HCl, más del doble de fuerte, ¡al 9%! Y esta mezcla le produjo una quemazón desagradable en la garganta.

Así que, resumiendo, el protocolo resultante es muy sencillo: por cada gota de MMS hay que añadir una gota de ácido muriático (HCl 4%) y el resultado será el óptimo, con poco tiempo de activación, entre 30 y 45 segundos, dependiendo de la temperatura.

Estamos experimentando en nuestro laboratorio con combinaciones de diferentes ácidos y otros componentes con clorito de sodio que podrían mejorar aún más su eficacia. Pero se trata de un programa en vías de experimentación que tendrá su aplicación en un futuro próximo.

DMSO, el dimetilsulfóxido

El DMSO es un antioxidante flojo, con un potencial de reducción de oxidación (ORP) de < 0,3 V, que no afecta el ClO_2 de manera inmediata, solo mezclándolo durante un rato. La vitamina C, en cambio, tiene un potencial de -0,8 V, que es muy fuerte.

El dimetilsulfóxido tiene propiedades antiinflamatorias y analgésicas, por lo que se utiliza como un fármaco terapéutico en el tratamiento percutáneo de dolor local (Thieme Römpp).

Al igual que el MMS clásico, el uso de DMSO permite una mejor penetración celular y se utiliza como transporte cutáneo, descrito en el segundo libro de Jim Humble. Y resulta útil ingerido en personas con problemas pulmonares, para penetrar bien la mucosidad con el ClO_2. Además de antiinflamatorio, es descongestionante, vasodilatador y efectivo eliminando radicales tóxicos. La combinación es muy eficaz para combatir la cistitis.

A mí me ayudó bastante tomar primero 100 ml de agua con 5 ml (una cucharadita) de DMSO, y un minuto después, mi dosis de 5 ml

de CDS en 100 ml de agua. Al parecer, al tomar el DMSO primero, la mucosidad se vuelve más penetrable por el CDS que se ingiere con posterioridad, resultando más efectivo.

El DMSO se extrae de la pulpa de la madera, es la sustancia activa del aloe vera, y se utiliza para proteger órganos de trasplante, por su escasa toxicidad. Aunque siempre se debe comprobar si el paciente padece un cuadro extraño de alergia, aplicando un poco de DMSO en el brazo antes de decidirse a tomarlo por vía oral.

Precauciones
No se debe mezclar y aplicar el DMSO con productos tóxicos, pues penetrarían en el organismo a través de la piel.

El DMSO puro se congela a solo 18º y es demasiado fuerte. Por eso se recomienda usarlo al 70%.

El rango normal de DMSO en la orina se encuentra por debajo de 3 nM. Está contraindicado en los raros casos de exceso del aminoácido metionina en sangre.

***

5. Así se hace el CDS

Cómo hacer el CDS correctamente

Tal y como describo en mi primer vídeo de YouTube, el CDS es el gas emitido por la mezcla del clorito de sodio y un ácido. Como ya he comentado, se puede utilizar ácido cítrico, pero hoy por hoy, por mi experiencia, prefiero el ácido muriático rebajado, HCl al 4%, ya que no deja más residuo que cloruro sódico (NaCl o sal de mesa común).

Una solución sencilla y segura

Esta será, a partir de ahora, la versión „oficial" de la fórmula correcta para hacer CDS de 3000 ppm. Está basada en un proceso seguro, el método del chupito –ideado por „Sungazer"– y consiste en poner la mezcla de MMS en un vaso de cristal que, a su vez, se pone en otro recipiente cerrado. El gas, poco a poco, va saturando el líquido durante toda la noche. No es un método rápido, pero es seguro y no hay que tomar la precaución de hacerlo en espacios abiertos, como un balcón, pues no existe riesgo de explosión. El CDS deberá protegerse de la luz y mantenerse a temperatura ambiente, en torno a los 22º.

Solo necesitamos un tubo de ensayo de laboratorio estándar de cristal (que no sea muy pesado, ya que podría hundirse y debe permanecer a flote) y una botella de agua, de PET, de 1 litro, que se puede conseguir fácilmente casi en cualquier lugar del mundo. Esto permite hacer CDS aunque estemos fuera de casa o de viaje: solo tenemos que llevarnos el tubo de ensayo, y el agua la compramos donde la vendan fría (porque la absorción es más fácil), si es posible, aunque no se trata de un requisito imprescindible. Preparamos una solución de 5 ml de MMS ($NaClO_2$) al 25%, aproximadamente y 5 ml de activador HCl al 4% (o ácido cítrico, si no disponemos del **clorhídrico)**. Abrimos la botella de agua y vertemos una poca, la

justa para que pueda caber el tubo de ensayo con el MMS ya activado. Y cerramos el tapón apretando la botella un poco para obtener presión negativa, es decir: para que el agua suba hasta el borde de la botella. Lo dejamos durante 1 o 2 noches hasta que el color del líquido del tubo sea igual al del agua y... ¡listo!

La concentración final es de aproximadamente 300 ppm.

Más sencillo, seguro y eficaz, imposible.



El MMS activado (el líquido del tubo de ensayo), que en un principio se volvió de color marrón oscuro, se ha puesto amarillo, igual que toda el agua de la botella. Cuando el líquido del tubo y el de la botella presentan prácticamente el mismo color, sabemos que el proceso se ha desarrollado correctamente. Abrimos entonces la botella y quitamos el tubo de ensayo y su contenido, pues ya no los necesitamos. Después, presionamos levemente para que el líquido de la botella quede a punto de rebosar –como hacemos con las botellas de refresco abiertas que queremos guardar para que no pierdan mucho gas– ¡y ya podemos guardar nuestra botella de CDS en la nevera!

Y el líquido sobrante, el del tubo de ensayo, podemos echarlo en un vaso y meterlo, destapado, en el frigorífico: la fruta y la verdura aguantará semanas sin enmohecerse.

Utilizando este método, no hay riesgo de explosión. Y tras unas 24 horas, hemos conseguido un CDS de 300 ppm, que es una décima parte del estándar de 3000 ppm. ¡No hace falta ser un manitas!

A Jim Humble y a otras personas les explotó el montaje de tubos necesario para hacer el CDS de forma profesional. Por eso no lo recomiendo aquí, aunque lo describo más adelante.

Cómo convertirlo en CDI inyectable

Para convertir este CDS en CDI inyectable en animales, añadimos simplemente 1 gramo por 100 ml de sal común sin aditivos y listo. Mientras que al principio el pH de esta solución es alcalino, de alrededor de 10, con el paso de los días se vuelve más ácido, por lo que antes de inyectar hay que comprobar el grado de acidez y corregir si es necesario. Para nivelarlo se utilizan unas gotas de MMS (NaClO), ya que el pH del clorito es muy alcalino.

El CDI también está recomendado para tratamientos oculares, rebajado con suero salino a razón de 1:5. Y nasales, pues no causa molestias y ha demostrado una eficacia excelente.

Los antiguos problemas de seguridad

En primer lugar tengo que decir que el gas de dióxido de cloro es peligroso debido a su alta reactividad. A partir de una presión superior de un 10%, existe peligro de explosión inminente. Por ello, el recipiente donde se mezcle el dióxido de cloro con el ácido no debe ser de cristal, ya que, en caso de explosión, no solo hay peligro de inhalar el gas, sino también de que los cristales rotos se puedan convertir en proyectiles. Lo mejor es preparar cantidades pequeñas para evitar riesgos, ya que no es lo mismo derramar un poco de líquido que una gran cantidad. Mientras el derrame de una pequeña cantidad de líquido representa un riesgo leve, si se derrama medio litro de MMS activado, sin diluir, en una habitación sin ventilación, la inhalación puede llegar a ser grave e incluso mortal por la intoxicación pulmonar que produciría.

Le ocurrió al propio Enric. Su perro estaba en la misma habitación en la que preparaba el CDS cuando se derramaron unos 300 ml activados de MMS. Enric, que no se encontraba en la habitación, llegó cuando el perrito ya estaba en el suelo respirando con dificultad. Tardó dos semanas en recuperarse de la intoxicación pulmonar, por la inhalación excesiva de gas que había sufrido, a causa del derrame del líquido. Es algo realmente peligroso y no hay que tomarlo a la ligera. Aunque, por suerte, el perro se recuperó completamente.

Y me gustaría dejar bien claro, en este sentido, que cada uno es responsable de sus propios actos y que yo publico aquí la información sobre cómo hacer CDS a mero título informativo. No puedo responsabilizarme de lo que cada uno haga en su propia casa.

Con el tiempo se han perfeccionado las fórmulas para preparar el CDS. Ya no utilizamos agujas veterinarias, como al principio, porque hemos llegado a la conclusión de que no resulta aconsejable poner metales en contacto con el dióxido de cloro. ¿Por qué? Porque nos dimos cuenta de que el CDS puro concentrado era capaz de oxidar incluso las jeringas metálicas estériles, algo que nunca había visto antes. Así que, a partir de ese momento, utilizamos tubos de PE (polietileno), con un diámetro de 6 mm aproximadamente. También se pueden utilizar tubos de silicona o de teflón, que es lo más inerte. ¡Pero no se debe enfriar el tubo! El gas se condensaría peligrosamente antes de ser diluido en el agua receptora.

Y lo que no debemos utilizar, bajo ningún concepto, son los tubos de PVC (policloruro de vinilo). Estos tubos transparentes, que encontramos fácilmente en las tiendas de bricolaje, incluyen cloro en su composición y se funden. Esto puede hacer que se emboce la tubería y se tapone. Y puede ocasionar una subida de presión del gas en el recipiente productor, que a su vez puede originar una pequeña explosión, derramando la cantidad total de la mezcla de MMS, el clorito de sodio con el activador. Por esta razón recomendé y recomiendo que si preparamos cantidades grandes de CDS lo hagamos <u>en un sitio bien ventilado, como por ejemplo la terraza, o al menos delante de una ventana abierta</u>. Una vez que el gas esté capturado dentro del agua o del suero fisiológico, el gas de dióxido de cloro ya no puede explotar. El peligro solo existe en el momento de la acumulación de gases.

También hay que tener en cuenta que las temperaturas por debajo de 11º no permiten que el dióxido de cloro evapore. Manteniéndolo en forma líquida se puede conservar a temperatura más altas, pero se ha de usar más clorito para obtener el mismo resultado. En zonas muy calurosas, una vez que el gas ha pasado por el agua, se evapora más fácilmente si la temperatura está por encima de 25º, perdiendo eficacia en la captura del gas en el líquido. Esto significa que si el líquido que recibe el gas se encuentra por debajo de los 11º, mejora

el rendimiento de captación, ya que a esta temperatura no se puede evaporar. Por encima de esta temperatura, comienza a evaporar, aunque no de manera exagerada, ya que se disuelve muy bien en el agua. Lo difícil es establecer las mismas reglas para todos los casos: son diferentes en función de la situación y el uso.

El CDS para ingerir siempre se preparará con agua destilada o mineral, ya que las impurezas del agua deterioran el CDS. Mientras que el CDI, para ser inyectado como indica su propio nombre, siempre se preparará en suero fisiológico o, como alternativa, con la adición de 9 gramos de sal sin aditivos por litro de agua. No hay que tener miedo de contaminación por patógenos en la utilización de agua potable, ya que el CDI es un desinfectante, quizás el más potente que existe en la actualidad.

Cómo hacer el CDS en serie

El método CDS-feedback-loop-system

Para los que necesitan información sobre un método más profesional para preparar CDS, aquí lo tienen: usaremos un pequeño compresor de acuario, 1,5 m de tubo de silicona, que también puede ser de polietileno o de teflón –y he de insistir aquí en que jamás deben utilizarse tubos de PVC, ya que se funden por contener cloro en su composición– y varias botellas de agua pequeñas, que servirán para recibir el gas. Para mayor eficacia, podemos guardarlas previamente en el frigorífico, aunque no es imprescindible. Después, necesitaremos otra botella, a ser posible de polietileno, donde pondremos los 50 ml de clorito de sodio y los 50 ml del activador, es decir del ácido. Personalmente, sigo recomendando el ácido muriático rebajado entre 4-10%. Más concentrado reacciona más rápido y menos concentrado tarda más. El resultado deseado es el color de saturado amarillo que obtenemos en el líquido receptor y no el líquido inicial, ya que nuestra meta es captar el gas que libera este último en el agua fría que lo recibe.

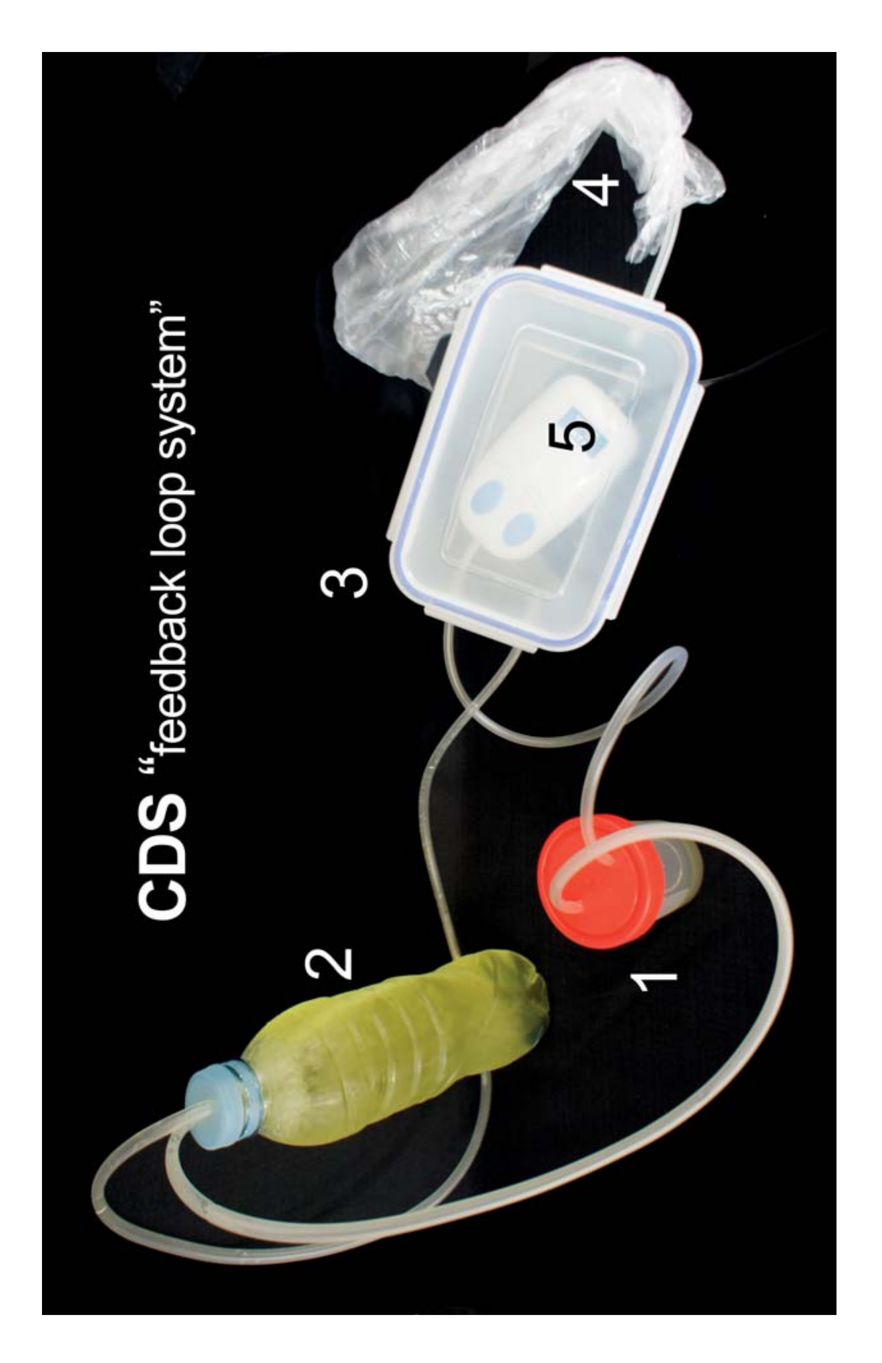
Hemos de coger el recipiente en el que, con posterioridad, mezclaremos el clorito de sodio junto con el activador ácido, y taladrar dos agujeros del mismo tamaño que el del diámetro del tubo, que variará entre los 6 y 8 milímetros. Después, perforaremos los tres

tapones de las botellas de agua receptoras, de la misma manera. Posteriormente, introduciremos el tubo de silicona por un agujero hasta el siguiente en la botella receptora. El primer tubo tiene que llegar hasta el fondo de la botella y el segundo debe de situarse por encima del nivel del agua, con lo que se traspasará el gas sobrante a la siguiente botella. Este segundo tubo lo introduciremos también hasta el fondo de la segunda botella, para que las burbujas del gas puedan saturar el agua mineral de manera satisfactoria. De ahí sacaremos otro tubo más que llegue hasta el fondo de la tercera botella para que, del mismo modo, reciba el gas de la segunda, saturando el agua de dióxido de cloro.

Entonces, conectaremos el compresor de acuario al primer tubo de la botella donde vayamos a poner el MMS activado. Una vez que esté todo listo, introduciremos los 5 ml de MMS y otros 5 ml de ácido, dejando un espacio razonable de expansión. Cerraremos la botella y pondremos el compresor en marcha, compresor que introducirá constantemente aire en la botella de la reacción, evitando así el riesgo de explosión, y que empujará el gas, directamente, a las botellas receptoras llenas de agua mineral. La primera botella en la cadena es la que, evidentemente, se saturará primero, luego se saturara la segunda y, finalmente, la tercera.

De esta manera, no es necesario calentar el recipiente reactor. Esta fórmula fue ideada por Pipo, y me gustaría mostrarle mi agradecimiento, a él y a Pavel Eiselt, así como a todos los que han ayudado, de cualquier manera, a mejorar el sistema.

Para comprobar el grado de concentración se pueden usar las tiras Insta-Test Chlorine Dioxide (Test instantáneo de dióxido de cloro). Recomiendo La Motte 3002. Para probar 3000 ppm se debe diluir con agua destilada 1:9 veces, y si el resultado es 300 ppm, hay 3000 ppm originales.


CDS “feedback loop system”
1
2
3
4
5

6. Protocolos y dudas

Protocolo estándar CDS 101

Tomar 10 ml de CDS 3000 ppm (o 100 ml de CDS 300 ppm) en 1 litro de agua y por día. Se toma cada hora una parte, hasta terminar el contenido de la botella (de 8 a 14 tomas).

En caso de enfermedad grave o peligro para la vida, debe elevarse la dosis, lenta y progresivamente, en dosis separadas tomadas a lo largo del día y no de forma simultánea, según bienestar. Se debe reducir la dosis si se siente malestar o náuseas. No se recomienda superar 100 ml diarios.

Protocolo intensivo 5/5-100

Tomar primero 5 ml de DMSO en 100 ml de agua. Después, 5 ml de CDS 3000 ppm (o 100 ml de CDS 300 ppm) en 100 ml de agua. Repetir cada 1-2 horas, si es necesario hasta 12 veces al día.

Reducir la dosis si se sienten náuseas o malestar.

Protocolos de MMS de acuerdo con Jim Humble

Para enfermedades comunes

Protocolo MMS 1000

Empezando con una dosis diaria baja de 8 gotas activadas, durante los 3 primeros días, aumentar a unas 16 gotas diarias, durante los 4 días siguientes y, finalmente, a 24 gotas durante un período de 7 días más. La dosis diaria debe tomarse, durante el día, dividida en 8 a 12 partes. Es recomendable mezclar la dosis diaria por la mañana en una botella con 1 a 1,5 litros de agua, y beber cada hora un vaso. Evitar los cítricos y los antioxidantes.

Embarazo

A partir del tercer mes, una dosis diaria, que debe aumentarse lentamente hasta 6 gotas por día según bienestar. En caso de sufrir enfermedades, debe utilizarse la dosis mayor correspondiente. Se utiliza sobre todo si hay infecciones y en lugar del antibiótico.

Bebés

Empezar con media gota, para llegar hasta un máximo de 4 gotas por día, diluidas en 250 ml de agua. En caso de enfermedad, la dosis será de una gota por cada 12 kg de peso, como dosis inicial, por hora.

Niños y adolescentes

Un máximo de 1 gota por cada 12 kg de peso, como dosis inicial, repartida durante el día = 6 - 8 gotas en 500 ml de agua por hora, según la gravedad. **Ni el MMS ni el activador deben dejarse al alcance de los niños.**

Animales

1 a 3 gotas por día y por cada 12 kg de peso, como máximo. Para animales pequeños, hay que hacer soluciones significativamente menos concentradas. Los caballos aceptan el MMS mezclado con el salvado de trigo. Para perros, hay que poner la solución en pan revuelto con chorizo.

Para personas sanas

Hasta la edad de 60 años, los adultos pueden tomar preventivamente una dosis de 6 gotas diarias activadas, dos veces por semana. A partir de los 60 años, hay que tomar 6 gotas todos los días.

Enjuague bucal

10 gotas activadas con 100 ml de agua. Inicialmente, deben enjuagarse la boca y hacer gárgaras 3 a 4 veces al día, durante 3 minutos. Más tarde, una sola vez al día. Mojar el cepillo de dientes en MMS, cepillar los dientes y masajear las encías. Las inflamaciones, decoloraciones de dientes y el mal aliento desaparecen rápidamente. Para las inflamaciones profundas (pulpitis, por ejemplo), añadir unas gotas de DMSO a las gotas activadas.

Para el baño

Para empezar, activar de 16 a 60 gotas de MMS activadas y poner la solución en una bañera llena de agua limpia y sin jabones u otros aditivos de baño. Tomar un baño de 20 minutos, con el cuarto ventilado. No debe beberse esta cantidad de MMS activada. Los baños de MMS también ayudan a aumentar rápidamente la tolerancia a la administración oral de MMS. Y se pueden añadir hasta 4 kilos de sal común para incrementar el efecto de detoxificación por ósmosis. El baño está especialmente recomendado en casos de enfermedades graves o terminales, como el cáncer, por ejemplo.

Quemaduras y quemaduras de sol y picaduras

Solo en estos casos se usa el MMS puro, sin activador, es decir: sin ácido. Se rocía la parte afectada y se deja de 1 a 3 minutos. Después, resulta esencial enjuagar muy bien con agua. En aquellos casos en los que resulte necesario, se puede repetir el procedimiento después de media hora. Por lo general, de 1 a 3 tratamientos son suficientes para eliminar el dolor por completo y acelerar la curación. Idéntico protocolo debe aplicarse para las picaduras de insectos o medusas.

Protocolo MMS 1000 + (MMS + DMSO)

Para los virus particularmente resistentes, como por ejemplo herpes, y hongos como la cándida, Jim Humble recomienda, después de la activación de las gotas de MMS durante 45 segundos, añadir la cantidad deseada de agua y el mismo número de gotas de DMSO, removiendo la solución. Después, beber la solución.

El **DMSO** (dimetilsulfóxido) es un agente de transporte no tóxico. Aporta con mayor rapidez más cantidad de MMS ya que, a través de la piel, llega a los tejidos más profundos. Y tiene también propiedades antiinflamatorias y analgésicas. Para evitar posibles reacciones adversas, frotar el DMSO en algún lugar del brazo y esperar unas horas. Y si no aparece dolor de hígado o reacciones cutáneas (algo muy poco frecuente), la solución puede ser utilizada con seguridad. El DMSO se congela a 18º de temperatura. Si está congelado, debe meterse en un recipiente con agua tibia, aunque nunca en el microondas. Por suerte, las propiedades del producto no se alteran a causa de la congelación.

Protocolo MMS 2000 (MMS + MMS2), para casos de cáncer y VIH/SIDA

Durante 3 semanas, o hasta el momento en que uno se haya recuperado, tomar 10 veces al día 3 o más gotas activadas por hora. Además, se ingerirá una cápsula de MMS2 cada 2 o 3 horas según bienestar.

Las cápsulas de MMS2 o hipoclorito de calcio

Según Jim Humble, suponen un efecto de intensificación para tratar enfermedades graves, tal como el cáncer o el VIH/SIDA. Aunque no debemos olvidar que la comercialización del MMS2 solamente está permitida para la purificación del agua y no para el consumo humano.

Por lo general, los enfermos graves producen una cantidad excesivamente pequeña de ácido hipocloroso. Con el agua como activador del MMS2 se produce ácido hipocloroso, ácido que también fabrica el propio organismo, a través de la mieloperoxidasa, para fagocitar cualquier tipo de patógenos.

El protocolo es el siguiente: en primer lugar, deben beberse dos grandes vasos de agua. A continuación, ingeriremos una cápsula de MMS2, e inmediatamente después beberemos otro gran vaso de agua. Se pueden tomar hasta 2 cápsulas por día, junto con el protocolo correspondiente de MMS. Al principio del tratamiento podemos reducir la dosis MMS2, abriendo la cápsula y eliminando una parte de su contenido. En ningún caso debemos disolver e ingerir el polvo suelto que encontramos en el interior de las cápsulas, **¡ya que**

puede ocasionar graves quemaduras! En caso de reacción adversa fuerte, suspender el protocolo MMS2.

Protocolo de aplicación MMS 3000 (MMS + DMSO en aplicación externa)

En casi todas las enfermedades de la piel, como acné, psoriasis, eczema, pie de atleta, heridas, etc., Jim Humble recomienda aplicar MMS activado en la piel seguido por DMSO, hasta 10 veces al día. Para ello, se deben mezclar 20 gotas de MMS activado con unos 50 ml de agua en un recipiente con atomizador. Y si lleva un tapón de rociado de los que cierran herméticamente, la solución se mantiene durante todo el día con una eficacia adecuada, sin que las pérdidas por evaporación sean significativas.

Hay que diluir tres cucharaditas de DMSO con una cucharadita de agua, en un vaso pequeño. No debemos usar botellas de plástico ni guantes de goma. ¡Estos materiales pueden disolverse por la acción del DMSO y las sustancias nocivas entrarían a través de la piel al interior de nuestro organismo!

Aplicar MMS hasta 10 veces al día rociándolo sobre la piel y frotar el DMSO diluido, inmediatamente después, con la mano. En los supuestos de tratamiento en varias zonas afectadas, se deberán alternar, cada hora, las áreas de la piel tratada. Se debe aplicar el protocolo durante 3 días de la semana y, después, ha de permitirse a la piel que se regenere durante los 4 días restantes. Si aparecen rubores en la piel, hay que diluir las soluciones con mayor cantidad de agua, o frotar la zona con aloe vera o aceite de oliva virgen para calmarla.

ADVERTENCIAS

Las personas con medicación a largo plazo, alergia al cloro, trastornos de la función hepática, hemofílicos, pacientes tratados con anticoagulantes y personas con experiencias traumáticas relacionadas con un envenenamiento con gas, deben abstenerse de usar MMS/MMS2 o aplicar el protocolo con mucho cuidado. Antes de una operación de cirugía, deben abstenerse de tomar MMS, en cualquiera de sus fórmulas, durante 4 días.

Aviso importante: Los protocolos transcritos incluyen recomendaciones generales de dosificación. ¡Escucha la voz de tu cuerpo! Ante cualquier signo de náusea, vómito, diarrea o malestar, debes reducir el número de gotas/cápsulas o dejar de tomarlas durante un día entero. Y empezar de nuevo, al día siguiente, con la dosis más baja, aumentando progresivamente de manera adaptada a tus sensaciones.

CDS o MMS, cómo elegir lo correcto

Muchas personas se encuentran ante el dilema de si es mejor elegir CDS o MMS para el tratamiento de su enfermedad. ¿Cuáles son las diferencias principales?

La ventaja principal del CDS respecto al MMS es su pureza. Al consistir únicamente en gas destilado en agua, prácticamente no hay residuos de los componentes básicos de la solución de la que procede y aunque dichos productos básicos fueran de baja calidad, ello no impediría producir un CDS idóneo, ya que para su aplicación terapéutica solo necesitamos el gas disuelto en agua.

El CDS es el producto final de una reacción que ya ha finalizado. Dicha reacción no va a volver a producirse, lo que quiere decir que no va a originarse más dióxido de cloro cuando el producto se encuentre en el estómago, a diferencia de lo que ocurre con el MMS. Una vez ingerido el MMS, este sí produce una reacción secundaria en el estómago, como ya hemos tenido ocasión de explicar. En algunos casos, en personas sensibles, este incremento de gas en el estómago puede originar molestias en forma de desagradables eructos. Y el CDS tiene además mucho menos sabor a cloro que la mezcla de MMS, y por lo tanto se puede ingerir en cantidades mayores sin resultar repulsivo.

¿Para qué necesitaríamos tomar dióxido de cloro en grandes cantidades? Principalmente, en el caso de enfermedades graves, como el cáncer, donde el tratamiento en voluntarios con CDS ha dado unos resultados impresionantes.

Uno de los efectos principales del dióxido de cloro en el organismo es su capacidad de detoxificación, de eliminar toxinas. Pero..., ¿cómo lo hace? Lo hace a través del mecanismo de la oxidación, que no es más que un proceso de combustión. Es el proceso a través del cual quemamos las toxinas. Y, ¿qué ocurre si quemamos una toxina? Lo que sucede es que el componente tóxico se convierte en otro diferente. No es lo mismo el hierro que el óxido de hierro, porque aquel ha modificado su estado físico. ¿Y qué efecto tiene todo esto en nuestro organismo? Veamos un ejemplo: el zinc, como metal, resulta perjudicial para nuestro organismo, pero no el óxido de zinc, que nuestro cuerpo utiliza para poder asimilar la vitamina C de manera eficaz.

El problema de padecer una enfermedad como el cáncer es que, habitualmente, los enfermos no mueren como consecuencia del propio cáncer, sino por un fallo hepático-renal. Es decir: por un colapso del sistema de filtración de la sangre, debido a la producción de una cantidad excesiva de toxinas liberadas por el propio cáncer, y por los tratamientos convencionales de quimioterapia y radioterapia. Por decirlo de un modo simple, mueren por intoxicación. De ahí el efecto positivo del dióxido de cloro, ya que, sea en forma de MMS o de CDS, ambos son capaces de oxidar toxinas. En muchos casos el problema es que hay ya tanta acumulación de toxinas que, al ser necesaria una dosis muy alta de MMS, se originan problemas intestinales, con episodios de diarrea causados en muchas ocasiones por acidosis en el intestino, cosa que no sucede con la aplicación del CDS. El pH del MMS es inferior al pH del CDS y el pH del CDS es inferior al pH del CDI. Aunque en toda decisión de aplicar como tratamiento dosis altas de dióxido de cloro hemos de vigilar continuamente el grado de acidez.

Otra diferencia básica entre CDS y MMS es su forma de cuantificación en los diferentes protocolos. Mientras que MMS se aplica en dosis medidas en gotas, el CDS o el CDI se aplican en dosis medidas en mililitros, que es un método más profesional y exacto. La medida de dosis en gotas puede pecar de inexactitud, pues las gotas de los goteros de diferente fabricación pueden diferir, entre sí, hasta en un 70%, razón por la que es preferible utilizar medidas universales.

Teóricamente, se podría decir que las equivalencias son las siguientes

- CDS tiene un pH 6 y 3000 ppm en solución acuosa.
- 1 ml de este CDS equivale a unas 2 o 3 gotas de MMS activado.

Pero, lamentablemente, esto solo sería en teoría. No es científicamente exacto. Me precipité al publicar estos datos y pido disculpas por ello.

No hay equivalencia posible, ya que se trata de valores dinámicos en un entorno dinámico. Dependen de cómo y dónde se utilice la solución, a qué temperatura y densidad, si es en uso externo o interno, o incluso inyectado en animales...

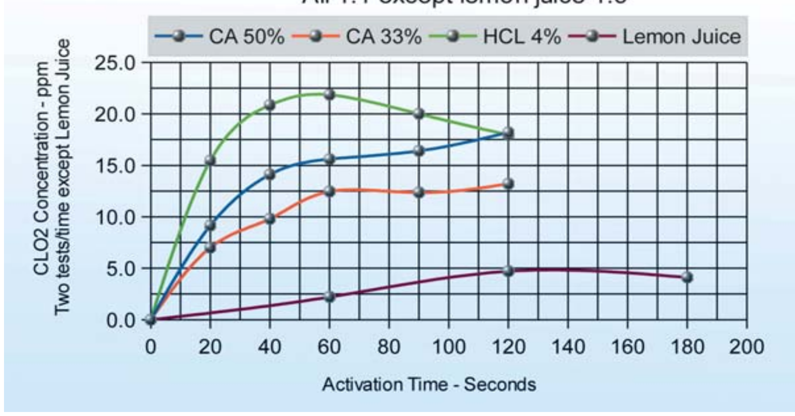
Lo que sí puedo hacer es una tabla de aproximación, según los datos que se desprenden de mis estudios (usando como activador el HCl al 4%)

Gotas activadas MMS	= ml	ppm	ppm en el estómago
3	0,15	22	41
20	1	146	273
24	1,2	176	328
40	2	292	546
60	3	438	819

Como se puede observar, el protocolo 1000 equivale aproximadamente a 300 ppm al día.

Y se aprecia la eficacia y rapidez del nuevo activador HCl, con una dosis de 3 gotas de MMS en esta tabla comparativa diseñada por Charlotte (CA 50% = ácido cítrico 50%).

Hay un caso de cáncer de mama terminal, en estadio cuatro, muy avanzado, desahuciado por la medicina oficial, y documentado por su oncólogo, en el que la persona afectada tomó 10 ml de CDS 3000 ppm, diluido en un vaso de agua, hasta 8 veces al día. Esta cantidad es enorme y con MMS no hubiera resultado posible, ya que 10 ml de CDS equivalen a unas 20 - 30 gotas de MMS, que es una dosis para ingerir a lo largo de un día. Pero esta persona tomó por voluntad



propia ocho dosis diarias, dosis que no hubiera sido posible ingerir, de ninguna manera, en forma de MMS, ya que le hubiera ocasionado una enorme acidez intestinal, con diarreas y vómitos. Que quede claro que con esto no estoy insinuando ni recomendando que todo el mundo deba tomar el CDS a estas dosis tan altas. Simplemente comento que el resultado de este caso, a los 6 meses de tratamiento, fue la remisión „espontánea y completa" del cáncer de mama. Y quiero recordar en este sentido que, estadísticamente, las remisiones espontáneas de cáncer solo se producen en 1 de cada 10.000 personas afectadas.

> En definitiva, <u>la diferencia esencial entre el CDS y el MMS está en que el primero se puede tomar en dosis mucho más altas sin sufrir efectos secundarios</u>, lo que es importante para todos aquellos enfermos de cáncer muy avanzado, desahuciados por la medicina oficial, a los que no les queda esperanza alguna. En todos estos casos, las personas se sienten mejor debido al efecto de reducción de la toxicidad de la sangre provocada por la quimioterapia y por el propio cáncer.

Para el cáncer resultó mejor el tratamiento con CDS

Recibo muchísimos correos electrónicos, todos los días, de personas que quieren saberlo todo sobre el MMS y el CDS, qué dosis tomar, cuáles son sus efectos secundarios, etc. Es algo que considero normal y que no me molesta en absoluto. Sin embargo, el hecho de contestar a las mismas preguntas, una y otra vez, me roba muchísimo tiempo del que debo dedicar a la investigación y puede, además, acarrearme problemas legales, ya que se trata de sustancias todavía no autorizadas para su uso medicinal.

Así que voy a explicar aquí por qué considero que para el tratamiento del cáncer es mejor utilizar el CDS que el MMS.

El primer dato que hay que tener en cuenta es el que hemos mencionado anteriormente: el dióxido de cloro es un potente oxidante capaz de destruir toxinas a través de la oxidación, convirtiendo la toxicidad en componentes relativamente inocuos o menos tóxicos que el cuerpo puede asimilar o evacuar de manera más fácil.

Hay personas que han tenido cáncer durante 20 años y siguen vivas. Evidentemente, sus sistemas de filtración a través del hígado y los riñones funcionan lo suficientemente bien como para evacuar todos los tóxicos. Sé que esta es una manera fácil y simplificada de hablar de una enfermedad mucho más compleja y severa, pero intento explicarlo de manera sencilla para que todos lo puedan comprender. Que me perdonen los oncólogos que estén leyendo este libro. Mi intención es buscar una solución a un problema grave que causa más de 7.600.000 de muertos anuales tratados por ellos.

La toma de dióxido de cloro se puede hacer por medio del MMS o del CDS, la diferencia es que el CDS, al ser menos ácido, no produce la acidosis intestinal que a medio y largo plazo da problemas de diarrea continua. Y no me refiero a la diarrea inicial Herxheimer, que puede ocurrir nada más empezar a tomar el dióxido de cloro.

En los casos de cáncer, en general, nos hemos dado cuenta a través de muchísimos testimonios de que la cantidad ingerida de dióxido de cloro es esencial para poder combatirlo. Podemos poner como ejemplo el caso de Mito, que padecía un cáncer terminal: solo le daban ocho días de vida. Mito tenía cáncer de vejiga, metástasis

en la próstata, cirrosis hepática, y muchas otras cosas más que pudo curar completamente con MMS. Y hoy en día, dos años después del diagnóstico, se encuentra bien. Sin embargo, su buen amigo Juan Fontoira, que le dio a conocer el MMS salvándolo a él y ayudando a cientos de personas necesitadas, enfermó de un cáncer de pulmón y tratando de eliminar ese cáncer, nunca pudo hacer más que tomas muy pequeñas de MMS. No fue capaz de tolerar las dosis necesarias. Por aquel entonces todavía no existía el CDS. Y lamentablemente, Juan Fontoira falleció.

Con el conocimiento más avanzado que tenemos hoy sobre el dióxido de cloro, ¿qué podríamos hacer en los casos en los que los pacientes no pueden tomar ni siquiera CDS? Si al tomar CDS la persona con enfermedad grave vomita enseguida y no es capaz de retener el líquido dentro, una forma muy eficaz de proceder es haciendo un pequeño enema de CDS. Se prepara en una perilla de goma de unos 250 o 300 ml y se le añaden de 5 a 10 ml, repitiendo este mismo proceso varias veces al día. Con ello, se evitan los vómitos y la posible deshidratación. Si se mantiene dentro del intestino durante unos minutos, el agua del enema se absorbe a través del colon.

Otra de las grandes ventajas es que va directamente al hígado a través de la vena porta. Es una manera fantástica de hacer llegar el dióxido de cloro al hígado para poder oxidar las toxinas acumuladas allí, ya que de manera natural, ante tanta toxicidad, el hígado está tan saturado que ya no puede seguir filtrando y saturando. Evidentemente, se trata de una fórmula general para los cánceres más comunes, pues, como todos sabemos, los hay de muy diferentes tipos y causas.

Un hecho que mucha gente desconoce es que la mayor causa de muerte por cáncer no es el cáncer en sí, si no la muerte por intoxicación de los desechos de las células cancerígenas, que causan un fallo hepático renal, bloquean los riñones y el hígado, que son los filtros de nuestro sistema para mantener la sangre limpia.

Oxidar alcaliniza

En lo que respecta a la oxidación, tenemos que darnos cuenta de algo muy importante: generalmente, en primer lugar, la oxidación implica alcalinización. La ceniza, por ejemplo, suele ser alcalina.

¿Y esto qué significa? Sé que otra vez estoy pecando de simplificar demasiado, pero me gusta que se entienda la idea general. Sabemos que Otto Warburg, premio Nobel de Medicina en 1931, dijo que en un cuerpo alcalino no puede haber cáncer, y que todos los males están causados por la acidez excesiva de nuestro cuerpo. Pues esto sigue siendo válido, ya que se ha comprobado en muchísimas ocasiones que es así. Lo que causa la acidez básicamente es la fermentación de azúcares que no están oxidados. Es decir: si me como una tarrina de helado de tamaño familiar, en un principio no pasa nada, siempre y cuando haga el ejercicio físico suficiente para combustionar sus azúcares. Pero si me quedo tumbado en el sofá viendo la tele, el azúcar no se combustiona, no se oxida, y al final fermenta de una u otra manera junto con otros elementos, como las levaduras, por ejemplo.

En estos últimos tiempos nos dicen qué alimentos alcalinos debemos tomar, pero esto no es del todo correcto, ya que en un principio toda comida acaba en el estómago, que es extremadamente ácido, para ser convertida en una sopa nutriente que luego, en el intestino, será digerida de una u otra manera. Por muy alcalino que se coma, no será nunca suficiente, ya que prácticamente todo alimento tiene un pH más ácido que 7,4.

Lo que alcaliniza el cuerpo de verdad es la respiración pulmonar y la combustión interna producida por el ejercicio físico. La sangre tiene un pH de 7,31 en las venas y, cuando pasa por los pulmones, al ser enriquecida con el oxígeno, cambia a 7,41. Podemos ver que el margen de pH en sangre es mínimo. Si la sangre de una persona baja a pH 7, que es neutro –ni ácido ni alcalino– la persona entra en coma por acidosis metabólica.

Me temo que se ha encontrado otra fuente de ingresos a costa de la salud: vender suplementos „alcalinizantes“ de dudosa eficacia a veces. Si alcalinizamos el estómago estamos dando vía libre a pató-

genos y parásitos que son eliminados por la acidez gástrica. Es una compuerta perfecta: los perros tienen este ácido mucho más fuerte y pueden por ello comer carroña putrefacta sin enfermar. Y aunque ninguna fruta tiene una alcalinidad por encima de pH 7, que es neutro, el agua de mar sí es verdaderamente alcalina: tiene un pH de 8,4.

Algunos quizá recuerden cómo se hacía antiguamente el jabón: se utilizaba básicamente ceniza y aceite. Las cenizas, que son el resultado de una oxidación, o combustión, que es lo mismo, son normalmente alcalinas, por intercambio de electrones. Y esta es la razón por la que el jabón tiene la capacidad de limpiar arrancando electrones a la suciedad. En cierta manera, pasa lo mismo en el cuerpo. Simplificando: a través de la oxidación, las células mitocondriales consiguen liberar dióxido de carbono, que nosotros exhalamos constantemente. De esta manera, se nivelan las cantidades de glucosa en sangre y nos mantenemos sanos, ya que al tener un pH óptimo es mucho más difícil que los patógenos puedan proliferar. Así que puedo decir, de manera simplificada, que en realidad **es la oxidación la que crea alcalinización en el cuerpo**, algo que necesitamos urgentemente en los tiempos que corren, ya que prácticamente todas las comidas preparadas o productos alimentarios envasados contienen un exceso de azúcares o hidratos de carbono. Y en el caso de que entre sus ingredientes se incluya el aspartamo, un edulcorante hecho de la materia fecal de la bacteria *E. coli*, la cosa todavía es peor, ya que es una toxina utilizada en el engorde de ganado –sí: ¡en el engorde!– y provoca graves efectos secundarios, más que conocidos, con los que el cuerpo tiene que lidiar.

Y quizá sea un buen momento para explicar aquí que **la obesidad no es otra cosa que un mecanismo de defensa del cuerpo contra las toxinas**. El ser humano adulto tiene aproximadamente 6 litros de sangre en el organismo, y esa sangre debe estar limpia en todo momento y con un pH de entre 7,35 y 7,41 para que el cerebro y el resto del cuerpo puedan funcionar perfectamente. Fuera de estos rangos enfermamos y podemos morirnos. Si ingerimos toxinas y antioxidantes artificiales, como el E320 o hidroxianisol butilada (BHA), que es un aditivo que se acumula en la grasa corporal, ya se sabe que causa cáncer en animales y des-

ajusta el equilibrio hormonal. Por cierto: es el mismo componente químico que se usa en el pegamento de la cinta americana.

En muchas ocasiones, nuestros sistemas de filtración no pueden liberarnos de tanta toxina y recurren a un sistema de emergencia: utilizan el colesterol, la grasa, para encapsular las toxinas y meterlas en zonas del cuerpo donde no resultan peligrosas. La grasa conduce muy poca electricidad y encierra perfectamente a la mayoría de las toxinas. En cierto modo, es el mismo mecanismo que produce los tumores, que son en realidad un mecanismo de defensa del cuerpo ante una cantidad excesiva de toxinas locales.

<u>Y el gran problema surge cuando hacemos dieta intentando reducir la obesidad: de repente liberamos todas las toxinas acumuladas en la grasa otra vez a la sangre, y el cuerpo no sabe qué hacer, excepto poner en marcha un programa de emergencia que provoca ansiedad por el dulce o por el chocolate, para volver a tener energía suficiente y crear más grasas a través del colesterol que se produce en el hígado para volver a encerrar las toxinas liberadas en la sangre. Es un círculo vicioso que sufren las personas obesas, que no saben que la obesidad, en realidad, es una enfermedad causada por toxinas no oxidadas.</u>

El responsable es el sistema de producción de productos alimenticios industriales, que utiliza los antioxidantes artificiales para proteger las grasas utilizadas en repostería, fabricación de bizcochos, sopas deshidratadas, etc., con el fin de mantenerlos el máximo tiempo posible en condiciones de ser comestibles en las estanterías de la tiendas. Cuantos más conservantes y antioxidantes ponen en los alimentos, más dinero ganan.

Mucha gente me escribe para contarme que ha sentido mejoría al tomar el dióxido de cloro y que ha podido reducir el sobrepeso. Y es lógico, ya que el cuerpo, a dieta, no solo utiliza la grasa sino que, gracias al dióxido de cloro, oxida las toxinas que lo causan.

El cáncer, una enfermedad mitocondrial

Como hemos explicado ya, el CDS recupera la función mitocondrial, fundamental para que la información llegue a todo el cuerpo y evitar o curar enfermedades.

Las células del corazón son las que más mitocondrias tienen, razón por la que prácticamente no hay cáncer de corazón como cáncer de origen. En Canadá, en las investigaciones con DCA, dicloracetato, que es como „el primo del dióxido de cloro", se consiguió estimular a las mitocondrias para que funcionaran de nuevo. Y provocaron apoptosis –suicidio– de las células tumorales.

El cáncer es una enfermedad de descompensación de la energía electrónica, el equilibrio energético de los electrones. Y la energía electrónica es la que da vida a las células y organismos, tal y como el padre de la bioquímica, Albert Szent-Györgyi, descubrió hace casi un siglo.

En la actualidad, gana terreno la hipótesis de que el cáncer no es principalmente una enfermedad genética, sino una respuesta epigenética al estrés crónico. El otro enfoque es centrarse en características más generales de las células cancerígenas y los tumores, que son diferentes a las de células normales. Las células cancerígenas presentan un típico metabolismo anormal de la energía, lo que nos llevaría a sugerir que el cáncer es una enfermedad metabólica. Prueba de ello son los estudios en los que personas adoptadas sufrieron los mismos tipos de cáncer que los demás miembros de la familia.

En el momento en que las células disponen de energía suficiente, se dan cuenta que son defectuosas y se suicidan causando la remisión del cáncer. Y parece entonces fuera de toda duda que una sustancia como el dióxido de cloro, que tiene una capacidad oxidativa capaz de arrancar cinco electrones, pueda causar perfectamente un cambio de polaridad mitocondrial que produciría el mismo efecto que el DCA ($C_2H_2Cl_2O_2$) mencionado anteriormente, y sin efectos secundarios, ya que no contiene componentes de hidrógeno activo que causan problemas como el adormecimiento en las extremidades.

Resumiendo, me gustaría concluir que el dióxido de cloro es, por un lado, un potente eliminador de patógenos por oxidación. Y discrimina lo que es simbiótico de lo que no lo es por medio del pH. Los patógenos que tienen un pH más ácido causan la reacción del dióxido y su combustión. Cuanto más bajo es el pH, más fuerte la reacción. Cuanto más dañino, más potente: hasta 1,4 V a pH 3. Y, por otro lado, su efecto electroquímico se incrementa al cambiar el potencial de las membranas celulares. La activación de las mitocondrias explicaría el aumento de la capacidad del sistema inmunitario, ya que se ha podido observar también una mayor velocidad de movimiento y acción en todos los glóbulos blancos de defensa.

La diferencia esencial del dióxido de cloro en vivo e *in vitro* es que en vivo el efecto eléctrico se traspasa de una célula a otra, como si se tratara de muchas baterías pequeñas en serie que, en conjunto, son capaces de absorber voltajes grandes, como ocurre con nuestro cuerpo en la naturaleza, en la que es capaz de soportar descargas eléctricas considerables, a diferencia de una sola célula, como en las bacterias, los virus y demás patógenos. Por todo ello, para mí, estos ensayos *in vitro* son claramente inadecuados, pues carecen del entorno esencial del cuerpo.

Precauciones

– No tomar MMS en alta dosis en ayunas por la reacción secundaria en el estómago.

– Preparar CDS solo en sitos muy ventilados o en el exterior.

– No tomar cítricos –naranja, limón, pomelo, lima–, ni kiwis, ni frutas o sustancias que contengan vitamina C durante al menos 4 horas antes de empezar con el MMS o el CDS, o 2 horas después de haberse tomado la **última** dosis diaria.

– No preparar cantidades grandes a la vez y usar siempre gafas de protección.

– El clorito de sodio concentrado no se debe dejar durante mucho tiempo en la piel.

El clorito de sodio ($NaClO_2$) y el hipoclorito sódico o lejía ($NaClO$) no son lo mismo, ¡y no se deben confundir!

Fórmulas básicas y unidades de medida
MMS = $NaClO_2$ = Clorito de sodio
MMS1 = $NaClO_2$ + activador (HCl al 4%)
MMS2 = Hipoclorito cálcico = $Ca(ClO)_2$
CDS = Destilado de gas ClO_2 en agua
CDI = Destilado de gas ClO_2 en suero salino al 0,9%
DMSO = Dimetilsulfóxido
ppm = Partes por millón (3000 ppm = 0,3%).

¿Qué es mejor, el MMS o el CDS?

Ambos funcionan, sin embargo el CDS es más indicado para el tratamiento de enfermedades severas y patologías oculares, debido a su mejor grado de tolerancia. Por regla general, podemos decir que un cuerpo tolera más cantidad de dióxido de cloro en forma de CDS sin sufrir efectos secundarios. El MMS puede provocar una reacción secundaria con los jugos gástricos, elevando la concentración del gas en algunos casos de 5 ppm a 45 ppm según las condiciones del estómago de la persona. El CDS no reacciona en el estómago con los ácidos digestivos.

Para aplicaciones cutáneas se pueden usar ambos, aunque el MMS tarda más en evaporarse, por lo que es más eficaz.

¿Es el MMS una sustancia prohibida?

El MMS/CDS no es una sustancia prohibida, ya que se utiliza a toneladas para el tratamiento de aguas potables desde 1944. Ha podido superar todas las pruebas de toxicidad a corto y largo plazo. Lo que ocurre aquí es que la dosis utilizada es mucho más alta que la que se usa para potabilizar el agua. Ahora bien: el uso de MMS como medicamento en seres humanos no está autorizado. Para legalizarlo se necesitan pruebas clínicas de doble ciego y de tres fases cuyo coste ronda los 50.000.000 de €. Así pues, el MMS no es legal en la actualidad por la sencilla razón de que nadie ha hecho esas costosísimas pruebas, y no porque sea peligroso para la salud. Por ello, se encuentra en situación de **alegalidad**, no de **ilegalidad**.

¿Afecta el CDS a la quimioterapia?

Dispongo de informes en los que figura que el CDS ayudó a los pacientes de quimioterapia a mitigar los severos efectos tóxicos secundarios. Personalmente, no puedo defender la estrategia de intoxicación de un tumor, ya que un paciente de cáncer normalmente muere por fallo hepático renal, intoxicado por las sustancias tóxicas que libera el tumor en el riego sanguíneo y no por el tumor en sí. La efectividad de la quimioterapia no supera el 3%: de cada 100 personas tratadas mueren 97. Y, por otra parte, el cisplatino y el carboplatino son conocidos por causar cáncer difuso a los pocos años de tratamiento. Es pan para hoy y muerte para mañana.

¿Cuántas gotas de MMS equivalen a 1 ml de CDS?

Aunque en principio pudiéramos afirmar que 1 ml de CDS corresponde a aproximadamente 3 gotas de MMS, esto no es correcto: depende de cómo se aplique. Si es tópico, esta relación es más o menos correcta. Sin embargo, si se ingiere, el MMS provoca una reacción secundaria con los ácidos gástricos, que elevan considerablemente la cantidad de gas del dióxido de cloro. Y siempre depende del grado de acidez de los jugos gástricos de cada persona, que presentan valores individuales y dinámicos: cambian dependiendo de si la persona está o no en ayunas, de si es por la mañana o por la noche... Así que, resumiendo, no se puede comparar.

¿Es el clorito de sodio lo mismo que el hiperclorito de sodio?

¡De ninguna manera! No es lo mismo y no hay que confundirlos: son dos sustancias diferentes

¿Influye mucho si el clorito de sodio es de 24,5% o de 22,5%?

El efecto es mínimo. Y si te equivocas en una gota, el resultado tampoco varía mucho.

Tengo una prótesis metálica, ¿puede afectar el MMS a la prótesis?

El dióxido de cloro liberado en el cuerpo no afecta al titanio de las prótesis. Los materiales utilizados en las prótesis son extremadamente inalterables.

Si una persona lleva empastes de mercurio, ¿puede tomar MMS y CDS?

Sí, puede tomar MMS o CDS. Aunque no debe olvidar que los empastes de mercurio son perjudiciales para la salud y debería quitárselos lo antes posible.

¿Afecta el dióxido de cloro a un DIU anticonceptivo?

Por lo que sabemos hasta el momento, no afecta al DIU. De hecho, el dióxido de cloro es espermicida y sirve hasta cierto punto como anticonceptivo si se hace un lavado vaginal inmediatamente después de la relación. Además, evita infecciones por transmisión sexual de manera contundente.

¿Afecta el dióxido de cloro a una válvula metálica de corazón?

Tenemos un caso controlado que desde hace cuatro años está tomando el MMS en una dosis de seis a ocho gotas diarias y no hubo efecto negativo. Aunque hay que tener en cuenta que al tomar Sintrom® –warfarina–, la dosis necesaria puede ser algo menor para obtener el valor óptimo.

¿Influye el CDS sobre la acción de medicamentos?

Si no se toma junto con medicamentos y se espera una hora entre ambos, hasta la fecha no hay interacción conocida, y probablemente no la haya, pues se trata un gas volátil como agente activo. Lo que está fuera de toda duda es que la vitamina C contrarresta el efecto del CDS por su alto potencial antioxidante de -0,8 V (ORP).

¿Es el CDS compatible con tratamientos naturales?

He podido observar durante estos años muy buenas sinergias con tratamientos fitoterapéuticos, homeopáticos y de medicina alternativa en general.

¿Es el dióxido de cloro capaz de matar todos los parásitos?

Normalmente, el MMS aniquila parásitos unicelulares o pequeños. No puede con parásitos grandes pluricelulares como el ascaris o la tenia.

¿Durante cuánto tiempo debo tomar el CDS?

En principio, hasta que te sientas curado. Lo importante es escuchar al propio cuerpo y no actuar de manera mecánica.

¿Qué cantidad de CDS debo tomar?

El protocolo 101 suele ser el más adecuado. Sin embargo, se puede subir o bajar la dosis individualmente según necesidad. El cansancio o, en algunos casos, las náuseas, son indicio de haber llegado a la dosis máxima tolerada.

¿Afecta el CDS a la presión sanguínea?

El hecho de tener los niveles de presión arterial excesivamente altos o excesivamente bajos es una reacción del cuerpo a una situación crítica de salud. Si solucionamos el problema que causa la alteración de la presión sanguínea, los síntomas desaparecen sin más. Hay muchísimos casos en los que se han curado ambas condiciones al tomar el CDS. Al parecer, el CDS elimina la causa de la hipertensión y la hipotensión.

Tengo entendido que tenemos bacterias „buenas“ en el cuerpo que nos ayudan con la digestión. Si esto es cierto, ¿el CDS no las mataría?

No tenemos indicios de que afecte negativamente a la flora intestinal. El CDS funciona por pH y, por lo común, los patógenos dañinos tienen un pH más ácido que el resto del cuerpo y las bacterias que están en simbiosis con él.

¿Con cuántas gotas de MMS consigo la concentración correcta de CDS?

Lo que importa no es la cantidad de MMS, mientras sea suficiente, lo que importa es la coloración final del CDS, que nos indica de manera fehaciente la concentración de dióxido de cloro en el agua. Es decir: si tomamos demasiado MMS la reacción es mayor. Sin embargo, lo que importa es durante cuánto tiempo se diluye el gas en el recipiente secundario del agua. En caso de duda, basta con quitar el tubo cuando consideramos que el agua ha adquirido el tono adecuado de amarillo claro. Y como empezamos a tomarlo poco a poco, lo que de verdad importa es el grado de bienestar que experimenta cada persona. Eso es lo importante, y no el obtener una concentración científicamente exacta.

¿Cuánto tiempo puede durar el CDS?

La duración depende del recipiente y de la temperatura. A una temperatura de 5º y en un recipiente de polietileno o de cristal bien cerrado **(¡No debemos usar nunca tapones metálicos ni tubos de ensayo de goma!)**, puede durar hasta seis meses sin perder mucha fuerza. Aunque debe guardarse preferentemente en un recipiente de cristal. Y una vez abierto hay que guardarlo en el frigorífico. Hemos de tener en cuenta que el CDS pierde gas si el recipiente no está lleno hasta arriba, igual que una botella de refresco que se ha abierto y se vuelve a cerrar.

¿Se puede transportar el CDS?

Si el CDS no tiene que soportar una temperatura por encima de 60º, no hay problema en el transporte, siempre y cuando el recipiente esté bien cerrado y completamente lleno. La concentración no debe superar 3000 ppm por razones de seguridad.

¿El CDS es explosivo?

Depende de la concentración. La autorización legal de dióxido de cloro en líquido es de como máximo 3000 ppm. Por encima de esta concentración puede haber reacciones espontáneas. En forma líquida es estable. No se recomienda tenerlo más concentrado, y de esta manera no hay peligro. Aunque el gas del dióxido sí puede explotar con repentinos cambios de presión o temperatura.

¿Caduca el CDS?

No exactamente: pierde concentración y al final solo queda agua. Y la pérdida de concentración no resulta peligrosa. Se compensa incrementando dosis.

¿Funciona el MMS o el CDS en problemas de hipotiroidismo?

Sí: hemos obtenido muy buenas respuestas, sobre todo cuando el sujeto está infectado por *Candida albicans*, un hongo, que es prácticamente en el 95% de los casos. El gastroenterólogo Dr. Julián Rabanaque ha descubierto una relación directa, aunque queda mucho por investigar.

¿Qué cantidad de CDS se recomienda para niños?

Por regla general, 1 ml de CDS 3000 ppm por año de edad, hasta

los 10 años, diluido en agua y repartido en varias tomas durante el día. Se puede incrementar poco a poco en casos agudos o graves.

<u>Quiero dar las gracias a todos los que me han apoyado en estos tiempos difíciles. Y decir que en un futuro próximo me dedicaré a buscar recursos económicos para poder hacer los ensayos clínicos necesarios y las evaluaciones científicas que avalen lo que hasta hoy solo son pruebas testimoniales.</u>

<u>Por ello, ruego que se pongan en contacto conmigo quienes estén interesados en aportar fondos o sean profesionales del ámbito de la investigación clínica que deseen participar en este proyecto.</u>



7. Opciones y testimonios

Otras opciones

Para mantener o recuperar la salud, además del CDS se pueden poner en práctica otras opciones no invasivas, como cuidar la alimentación, evitar los excesos, hacer ejercicio...

La fitoterapia puede ser también un remedio excelente. Plantas como el aloe vera, la estevia, el epilobio, la artemisa, el llantén, el neem o el kalanchoe han demostrado su eficacia de un modo incontestable.

Y no debemos olvidar la homeopatía, o los dispositivos electrónicos de baja intensidad, como el Zapper, que cura por medio de frecuencias, o la armonización energética, o el agua de mar, en la que el Dr. Gracia ha puesto tanto entusiasmo. Gracias a su labor, en la actualidad son ya innumerables las comunidades que cuentan con dispensarios propios de agua de mar.

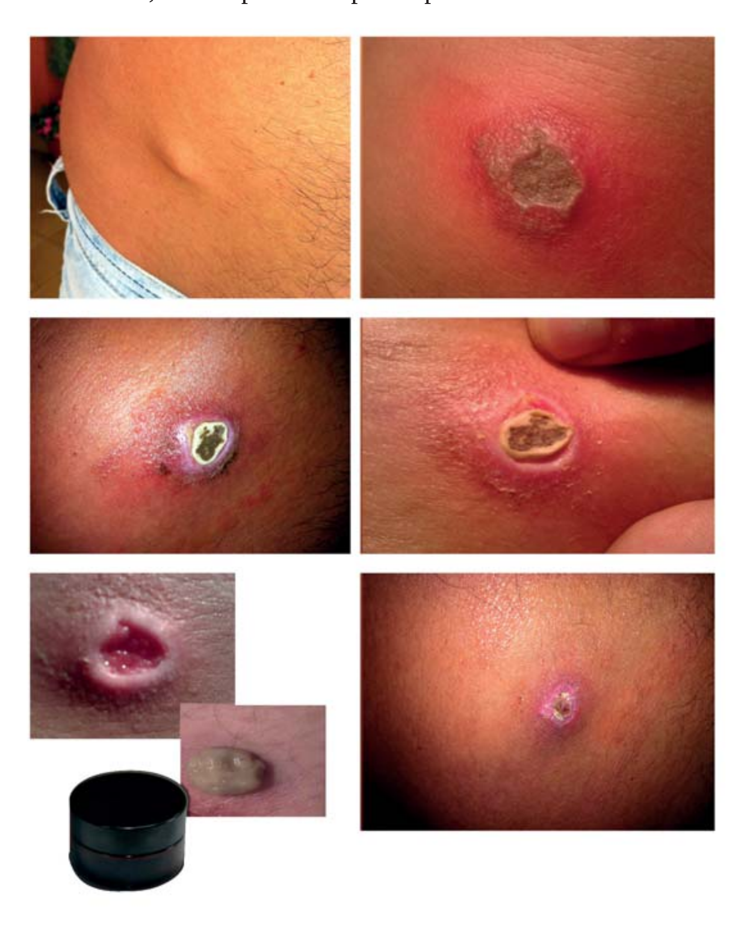
Y, por último: además del MMS, Jim Humble recomienda la Pasta Negra (basada en un remedio de hierbas indias) para el tratamiento del cáncer de piel o de mama. Es una sustancia natural que se elabora con sanguinaria, galanga, graviola, cloruro de zinc, agua y DMSO.

Se trata de un producto utilizado por los indios desde hace más de 100 años, aunque no es un medicamento autorizado oficialmente. Se vende por Internet como tratamiento para pieles y para zapatos.

Aunque es una sustancia de uso delicado y recomiendo muy especialmente que se aplique siempre bajo la estricta supervisión de un experto, su protocolo es el siguiente: se aplica un poco de pasta en la zona afectada, cuyo contorno se debe proteger con vaselina. Se cubre con una gasa y se deja actuar durante 24 horas. Después, debe lavarse la zona afectada. Si transcurridos unos días la piel se abre y comienza a expulsar materia orgánica, esto significa que teníamos,

en dicha zona, un tumor maligno. En caso contrario, solo observaremos enrojecimiento de la piel. En la primera circunstancia, la herida se cierra en un plazo de 2 a 3 semanas. Hemos de desinfectarla con MMS y taparla con vaselina para mantener la humedad y evitar cicatrices.

Estas fotografías reflejan la evolución de una metástasis de cáncer confirmada, tras la aplicación de la Pasta Negra. Según parece, por el efecto de la pasta, el cuerpo empieza a reconocer el cáncer y bloquea el acceso al flujo sanguíneo que alimentaría el tumor, provocando apoptosis de las células tumorales y necrosis del tumor. Y al ser eucariótico, el cuerpo acaba por expulsarlo.



Testimonios

Y aquí os presento casos y testimonios de personas que se pusieron en contacto conmigo por email y que siempre me dan una gran alegría. ¡Larga vida a todas ellas!



ICB, Médico

Mi corta pero intensa experiencia con MMS y, últimamente, con CDS, se inició hace unos años usándolos y tomándolos yo misma y el equipo de terapeutas en Madagascar contra la Malaria, como profilaxis y tratamiento.

Pensar que tres gotas de MMS o su equivalente (1 cc de CDS) en agua son suficientes para que desaparezcan los síntomas en niños que tras el test de la malaria con +++ positivos, en tres horas estén corriendo y jugando sin fiebre, y al día siguiente siguen bien, les das otra vez tres gotas de refuerzo y al año siguiente te dicen que continúan bien... Que todo el año han estado bien.

A mi regreso a Cataluña en junio 2012 se inicia mi „tesis doctoral de experiencia“ con enfermos que hacen cola para ser tratados con MMS o CDS (dióxido de cloro) porque la medicina alopática o convencional ya no tiene remedio para ellos, sea por cáncer terminal, sea por infecciones recurrentes que tras administración masiva y prolongada de antibióticos hacen que el cuerpo ya no responda.

Me encantaría contemplar todo lo que está sucediendo como un intento de aproximación entre todas las terapias actuales, virtuales, directas, traumáticas y cruentas junto a las más intuitivas, psicológicas, mentales, energéticas y espirituales... El espíritu y la ciencia no tienen por qué estar separados. Somos partículas de luz. Ha quedado demostrado por los físicos cuánticos. Por tanto, hay muchas terapias posibles. Y el pensamiento crea en parte nuestra realidad. No lo olvidemos.

Estuve viendo bibliografía de científicos que abogan por alcalinizar la sangre= SALUD.

Me remonté al año 1931... El premio Nobel de Medicina Otto Warburg, el Dr. Young en EEUU, Dan Winter... sangre alcalina... sangre fractal... sangre sagrada... SALUD.

El Dr. Martí Bosch, Teresa Forcades, etc.

Quiero aportar mi pequeño grano de arena a este trabajo que Andreas Kalcker está queriendo divulgar para llegar a cuanta más gente mejor.

Sin ánimo de lucro. Todas las personas con las que he tenido la alegría de compartir sus historias lo han hecho como si fueran a visitar a un amigo que les va a escuchar, comprender, llorar y abrazar... Cuando estás desahuciado por la ciencia tecnológica y fría, el arropamiento y el cariño hacen de catalizador en todas las terapias que uses.

Os puedo decir que han venido a visitarse 230 pacientes:

87 con cáncer con metástasis múltiples (situaciones extremas)

56 con procesos importantes inflamatorios: artritis, fibromialgia, prostatitis, espondilitis, bronquitis, artritis deformante, autoinmune, enfermedad de Crohn.

2 con ELA y EM. Esclerosis lateral amiotrófica y esclerosis múltiple.

Por cierto, la Universidad de Chicago e investigadores holandeses de prestigio están viendo la posibilidad de usar dióxido de cloro en estas enfermedades degenerativas, ya que evitarían que la acidosis de cuerpo y el espacio intersticial entre las células atrapara la alcalinidad de la vaina de los nervios... Así sería frenada la enfermedad y retrasados sus efectos.

4 con dermatitis
4 con diabetes
5 con HTA (hipertensión arterial)
1 con VIH
5 con síndromes depresivos importantes.
6 con insomnio
2 con malaria - profilaxis
58 con varias patologías
Miles de pacientes en Madagascar, más de 5000 en los dos veranos 2011 y 2012.

Últimamente, con el CDS, debo deciros que se tolera mucho mejor, tanto en enfermos que han tomado mucho MMS dada su gravedad, su riesgo vital, como en enfermos con patologías digestivas.

Solo puedo decir que el dióxido de cloro ha mejorado, ha dado vida, ha dado esperanza, y sobretodo CALIDAD DE VIDA, alegría, ganas de superar las dificultades y saber que hay algo y alguien que estará contigo para apoyarte en tu camino.

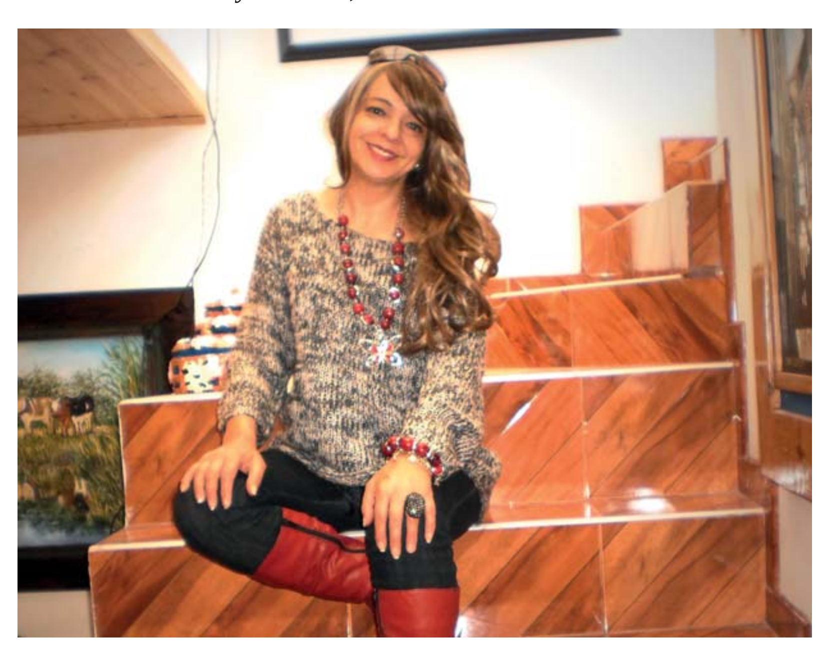
Es importante que se use como medicina alternativa y complementaria. No deben dejar su tratamiento, sea quimio, radio o cirugía.

Hay pacientes que solo tienen el dióxido de cloro y quizás más adelante puedan compaginarlo con otras terapias que les sean de gran ayuda también.

Hay pacientes que vienen y me dicen: „Isa, vengo a buscar VIDA“.
Feliz camino amigos. Os quiero!!!!!

. . .

Mi nombre es Idaly Giraldo,



Fui diagnosticada con **cáncer de ovario** en noviembre del 2011. Debía operarme lo más pronto posible pues el oncólogo dijo que cuando este tipo de cáncer era descubierto normalmente estaba muy avanzado. La cirugía se llevó a cabo a mediados de diciembre del 2011 y estuve entrando y saliendo de la clínica por un periodo de 2 meses tiempo durante el cual mi salud no mejoraba ya que todo el tiempo tenia agua en el vientre y en los pulmones, por lo tanto estaba conectada al tanque de oxígeno, no comía, no dormía, no caminaba, no hablaba y perdía peso dramáticamente, razón por la cual mi familia ya esperaba lo peor.

Me envían a casa con 8 medicamentos incluyendo la morfina, todavía dependía del tanque de oxígeno, aún no caminaba, ya pesaba cerca de 35 kilos y seguía negándome a recibir alimento alguno, continuaba consumiéndome lentamente frente a la mirada angustiosa e impotente de mis familiares que seguían preguntándose qué más podrían hacer por mí.

Cierto día llego a la casa mi hermana con el MMS, me dijo que era un suplemento mineral milagroso que debíamos intentar todo

lo que fuera posible para salvar mi vida y que por favor lo tomara. Mi primera reacción fue de negación pues estaba en medio de una debilidad tan terrible que no creía que podía soportar los efectos secundarios de los cuales me había hablado ella y me puse a llorar. Ellos seguían insistiendo en que era nuestro último recurso y que por favor lo intentara.

Entré en un estado de introspección y me dije a mí misma „Si yo no salgo del abismo en el cual me encuentro nadie me va a sacar de acá“. Me armé de gran valor y mucha fe y empecé a tomar el MMS. Para mi sorpresa no tuve ninguna reacción secundaria como vómito o diarrea por lo tanto sentía que debía continuar tomándolo aun con más determinación. Debo confesar que empecé a sentir los beneficios del MMS desde el día número 1, porque no solo no me produjo ninguna reacción adversa sino que empecé a sentir un apetito increíble al finalizar el primer día ya pedía comida y desde entonces todo ha sido un proceso maravilloso.

A la semana siguiente ya daba mis primeros pasitos, después logré liberarme del tanque de oxígeno, al sentir que me renovaba cada día más y más me dije: „Ahora debo liberarme de todos estos medicamentos“, pues ya no sentía ningún dolor y quería dedicarme solo a tomar este suplemento maravilloso que sentía que había traído tantos beneficios a mi vida. Empecé a ganar peso, a los 20 días ya salía a la calle y ya quería hacer las cosas por mí misma. Hoy en día tengo mi peso normal, el cual es 57 kilos, llevo una vida totalmente normal, mi última cita con el oncólogo fue el 20 de noviembre y los exámenes salieron normales.

Todos aquellos que me vieron totalmente consumida por la enfermedad se sorprenden muchísimo al verme pues dicen que soy „un milagro viviente“.

Debo aclarar que mi toma de MMS fue complementada por un ciclo de 6 quimioterapias, pero por el momento y tal como lo ha indicado el oncólogo no necesito más. Agradezco muchísimo a Dios por este milagro maravilloso y por permitirme seguir viviendo, pues es Él quien pone en nuestro camino estos recursos maravillosos para ser usados con mucha disciplina y mucha fe.

Ojalá que este testimonio le sirva a muchas personas que padecen de todas estas enfermedades terribles que azotan la humanidad. He leído en Internet bastante a cerca de este producto y he participado en foros con testimonios maravillosos de personas de

muchos lugares del mundo que ya han experimentado las bondades de este suplemento.

Por el momento no tengo nada más que agregar, si alguien tiene alguna inquietud a cerca de mi caso y de mi experiencia en particular no duden en comunicarse conmigo (luckyart11@hotmail.com). Muchas gracias por leer este testimonio.

Cordialmente,
Idaly Giraldo

. . .

Cáncer de mama

ANDREAS, perdone pero quiero contactarlo y no sé por donde...

Quiero contarle que mis estudios de laboratorios (me hice de todo, muchos) están de maravilla, que estoy muy feliz y que quiero compartirlo con Ud. y con el equipo.

Estoy superfeliz y emocionada, encontré una médica creyente del dióxido de cloro y me analizó los estudios y me salen **„de diez“**.

Estoy en el foro y dejo siempre mis comentarios de mi caso.

Quiero agradecerle por su apoyo. Me operé solo una vez, saqué el nódulo de la mama y no operé la segunda vez que querían los médicos, no saqué ganglios, no me toqué nunca más, tampoco me hice quimio, ni rayos, ni hormonas... Nada de invasión.

Tomo el dióxido de cloro constantemente, aloe vera con miel, hierbas varias para limpiar hígados, pulmón y riñón y otras para desparasitar, me desparasito con algunos de los productos que su web menciona porque no los encuentro todos en Argentina, baños de inmersión con sal, mucho amor a mi alma y fe.

Le mando un gran abrazo al alma y de más está decirle de todo mi apoyo incondicional.

Ruego al universo lo bendiga infinitamente a Ud. y a su familia

GRACIAS, GRACIAS, GRACIAS, GRACIAS

María de los Ángeles Reyes
Argentina

Hola Andreas:

¡MUCHAS, MUCHAS GRACIAS!

Tengo **artritis reumatoide** desde 2008. Llevo desde el 4 de febrero sin dolor y sin aumentar la dosis mínima de cortisona que tomo.

Esto es un MILAGRO.

Muchas gracias otra vez y que Dios te bendiga y te ayude en tu labor de sanación.

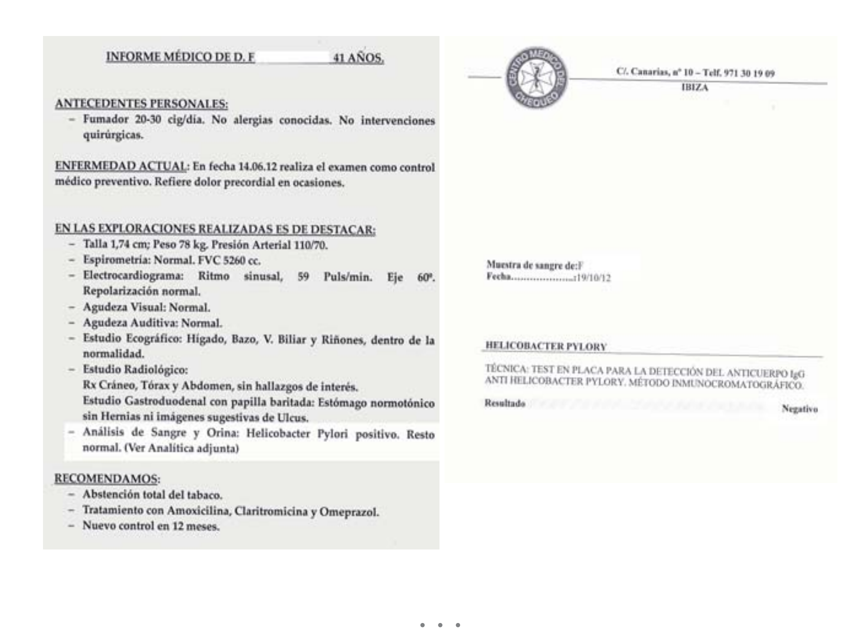
Un beso,
Gloria Arenas

. . .

Hola Andreas,

Te cuento, el médico que nos hizo las analíticas es amigo mío y nos informó acerca de los tratamientos que había con antibióticos, él mismo casualmente también tiene helicobacter y se ha hecho dos diferentes tratamientos de antibióticos. En ambos casos me comentó que había que esperar un mínimo de 7 a 12 meses para saber los resultados y que no hay garantías. Después de ya dos tratamientos y analíticas y más de dos años él todavía esta positivo. Estuvimos valorando qué hacer y decidimos tanto mi hermano como yo bajo nuestra responsabilidad hacer el Protocolo 1000 de MMS. El tratamiento lo empezamos a hacer justo cuando nos dieron los resultados (14-06-12). Nos volvimos a hacer las pruebas al saber que venías para dar la conferencia, y el resultado fue lo mejor: „Negativo“ después de tan solo 4 meses!!!, que es el documento adjunto con fecha 19-10-12.

Nos dieron los resultados en ese formato
Saludos Frans.



INFORME MÉDICO DE D. F 41 AÑOS.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- Fumador 20-30 cig/día. No alergias conocidas. No intervenciones quirúrgicas.

ENFERMEDAD ACTUAL: En fecha 14.06.12 realiza el examen como control médico preventivo. Refiere dolor precordial en ocasiones.

EN LAS EXPLORACIONES REALIZADAS ES DE DESTACAR:

- Talla 1,74 cm; Peso 78 kg. Presión Arterial 110/70.
- Espirometría: Normal. FVC 5260 cc.
- Electrocardiograma: Ritmo sinusal, 59 Puls/min. Eje 60º. Repolarización normal.
- Agudeza Visual: Normal.
- Agudeza Auditiva: Normal.
- Estudio Ecográfico: Hígado, Bazo, V. Biliar y Riñones, dentro de la normalidad.
- Estudio Radiológico:
  Rx Cráneo, Tórax y Abdomen, sin hallazgos de interés.
  Estudio Gastroduodenal con papilla baritada: Estómago normotónico sin Hernias ni imágenes sugestivas de Ulcus.
- Análisis de Sangre y Orina: Helicobacter Pylori positivo. Resto normal. (Ver Analítica adjunta)

RECOMENDAMOS:

- Abstención total del tabaco.
- Tratamiento con Amoxicilina, Claritromicina y Omeprazol.
- Nuevo control en 12 meses.

CENTRO MEDICO DEL CHEQUEO

C/. Canarias, nº 10 – Telf. 971 30 19 09
IBIZA

Muestra de sangre de: F
Fecha.....................19/10/12

HELICOBACTER PYLORY

TÉCNICA: TEST EN PLACA PARA LA DETECCIÓN DEL ANTICUERPO IgG ANTI HELICOBACTER PYLORY. MÉTODO INMUNOCROMATOGRÁFICO.

Resultado Negativo

. . .

Hola Andreas Kalcker!

Mi nombre es Ángela Karina, el 18 de noviembre de 2010 me diagnosticaron cáncer: **linfoma de Hodgkin** con grandes células de tipo B. Así que comencé la quimioterapia el mismo 18 de noviembre, y después de 4 quimoterapias ya se me había ido el 70% mi doctora me dijo que ella confiaba en que el 30% se iba a ir con las otras 4 que me faltaban por hacer. Pero en ese tiempo comencé a hablar con mi amiga de Guadalupe que me mandó el MMS, lo comencé a tomar pero después paré, porque quería primero terminar con la quimioterapia, entonces hice el protocolo 2000 durante 10 horas. Sabes, la primera vez que lo tome no tuve efectos secundarios parece que mi cáncer no es tan grave pues según los doctores tengo 9 posibilidades en 10 ya que solo son células. Cuando lo tomé me sentía tan limpia por dentro que cuando salí a la calle el gas de los automóviles me daban fastidio, y nunca me había fijado en eso. Mi novio también tomó algunas gotas y se sentía muy muy bien. Me sanó una herida de mi pie en un día y cuando me hice los análisis de sangre la doctora me dijo que no estaban bien, ¡que estaban perfectos! Como te dije,

lo voy a empezar a tomar hoy y este 4 de abril me tengo que hacer el scanner! Muchas gracias!

. . .

Apreciado ANDREAS

Usted está muy ocupado. Escribo corto.

Testimonio

El señor del **cáncer de la piel**. Los médicos quieren radioterapia y cortar hasta su nariz y gran parte de su cara o pómulo izquierdo.

El hombre de 90 años está en tratamiento desde 22 de febrero. 10 tomas diarias de 5 cc de CDS cada toma y espray con MMS más DMSO.

Hoy su costra en su nariz cayó y debajo hay piel seca, apariencia sana, pero el hueco de su pómulo o cara necesita llenarse de carne (tiene cáncer de piel hace 9 años).

En una semana y media lo verá dermatólogo y ojalá el diga que no hay más cáncer, para reconstruir su cara.

Gracias por su vídeo de CDS. Yo inicié tratamiento con CDS antes del seminario de Villavicencio.

Usted tiene email de Dr. de MMS dermatólogo? Para que él vea más fotos?

Cuando hombre esté bien bien... le envío a usted secuencia de fotos.

Gracias Andreas.

Amigo
Dr. Jaime *** de Colombia

. . .

Hola Andreas,

Me llamo María Constantini. Soy argentina residente en Sicilia (Italia). Estuve en enero en Argentina porque mi mamá padece cáncer, **linfoma no Hodgkin**. Cuando llegué, mi padre se puso a investigar el tema del MMS y lo preparamos en casa. Mi mamá había empezado ya la quimioterapia antes de conocer el MMS, pero su organismo rechazó la droga más importante de la quimio, Rituximab, por lo que los médicos decidieron hacer la quimio sin esa droga.

En el ínterin nos enteramos del MMS, cuando mi mamá tenía las defensas a 2000. Lo preparamos, lo consumió mamá y en una semana le subieron las defensas a 5000. Dos semanas más tarde, le desaparecieron los linfonodos. No solo eso, sino que a mi madre, además de esa droga principal, los médicos le decían que se inyectara el Ofatumumab, para la médula, pero la obra social no se lo cubría y le costaba 4700 $. Y para subirle las defensas le pusieron el Neupogen, que tampoco cubría la obra social, y le cobraban por cuatro ampollas más de 1000 $.

Por otra parte, mi papá también consumió el MMS y le desapareció una artrosis de la mano, un eccema de la pierna que tenía de hace 20 años, una úlcera y una diarrea crónica que le agarró después de una peritonitis que tuvo en 1991.

María Constantini, 15 de mayo de 2012.

. . .

Una paciente: **Papiloma**
Esther S.
VPH. Operada de papiloma en cuello de útero.
Propuesta para reintervención con CIN 3
Se han negativizado los anticuerpos y la carga viral = 0.
Ya te enviaré casos de más pacientes.

Un saludo,
Dr. José Manuel

. . .

Cáncer de páncreas reducido

Buenas noches Andreas,

Soy Oti, hablé contigo hace unos días por teléfono y días después te envié un correo.

Seguí tus consejos de desparasitación.

Hace tan solo 1 mes que mi marido es amigo del Mensaje Multimedia 1 (MMS).

Te envío el informe médico que solicité a la oncóloga para pedir una segunda opinión en el Hospital Clínic de Barcelona, en el cual constan los resultados que diagnosticaron el cáncer de páncreas de mi marido el 17/12/12. También te envío la segunda opinión del Clínic. El informe actual 10/12/12. Y por último, te mando la analítica que le hicieron el 18 de marzo y otra el 9 de abril.

Como podrás comprobar, el tumor primario se le ha reducido a la mitad. La primera analítica que le hicieron (no te la mando porque no la tengo, pero puedo pedirla y mandártela), los valores tumorales estaban a 1200 aproximadamente, cuando decidió dejar la quimioterapia los valores tumorales estaban a 900 aproximadamente, deja la quimioterapia y empieza con el MMS y en 3 semanas como puedes comprobar, los valores tumorales son de 600 aproximadamente.

Los médicos le dijeron que la finalidad de esta quimioterapia no era reducir el tumor sino mantenerlo quieto el máximo tiempo posible, le ofrecieron 6 sesiones de las cuales solo hizo 4. Y se atreven a decir que ha funcionado el tratamiento, jajaja. Después de estas sesiones le dijeron que le harían un TAC y le proponían hacer otras 6 a las cuales ha renunciado.

He hablado con un doctor de Madrid especialista en hígado y páncreas que es amigo de la familia y se ha quedado sorprendido con los resultados. Nos ha dicho que es sorprendente ya que si no hay un tratamiento de quimioterapia no hay posible reducción del tumor. Incluso ya nos habían dicho que aun con este tratamiento no había posibilidades de que se redujera.

Este médico sabe que estamos con medicina alternativa (homeopatía, plantas, dieta...), pero no sabe lo que tú y yo sabemos. Me ha preguntado que medicación está tomando ya que esto es SORPRENDENTE. Si te interesa, te puedo reenviar la respuesta que me mandó por correo en el cual yo le explico la situación actual.

No sé hasta qué punto es importante la documentación que te mando para ti pero yo creo que vamos por buen camino y obtendremos resultados mejores. Si es así, también te los mandaré.

Ahora le han ofrecido otro tratamiento de quimioterapia que no me acuerdo del nombre pero el martes llamaré a la doctora para preguntarle y te lo mando. La finalidad de la misma es quitar el dolor y no tener que tomar opiáceos que los toma ahora. En principio no nos han dicho que haya otro propósito. Cuando te mande el nombre de la quimioterapia te mandaré el nombre de lo que está tomando para el dolor. Me gustaría que me aconsejaras qué hacemos ante la oferta de la quimioterapia. Qué es lo que tiene más toxicidad, ¿los opiáceos o la quimioterapia? En principio mi marido ha renunciado a ella. Creemos que el MMS está funcionando y no queremos que nada entorpezca su trabajo; y como ya hablamos, pues cuanto más toxicidad, más le cuesta trabajar.

Bueno, espero que hayas entendido, pero si quieres alguna aclaración no tendré inconveniente para dártela.

Solo me queda por decirte GRACIAS, GRACIAS Y GRACIAS!!!!!!!!!! POR TU HUMANIDAD Y POR LA LUCHA QUE ESTÁS LLEVANDO !!!!!

. . .

Hola Andreas!

Te mando el último testimonio

Hola. Tengo 54 años y tengo el **virus del VIH** desde hace más de 28 años.

Mi estado físico actual es bueno, sin exagerar; voy casi todos los días a la piscina y nado mi kilometro, estudio y ando por lo menos 5 km al día, como y duermo bien y disfruto plenamente de la vida.

El año pasado he escuchado sobre el MMS y unas semanas después empecé hasta llegar a 15 gotas 2 veces al día, es decir que lo he tomado casi 2 meses.

Al final me dio asco y lo dejé, pero eso es otra historia; el resultado es de verdad para mí alucinante; todos los valores en la sangre aumentaron para mejor, „todos“ incluso la autodefensa (¡¡¡de 500 a 800!!!). Tenía problemas con la piel, y todo desapareció.

En fin, la próxima semana empezaré otra cura de MMS (protocolo 1000) y así lo haré todos los años, lo recomiendo a todos! Es fácil, barato, y con muy pero que muy buenos resultados.

OK hasta pronto.

(Miembro pasivo de APMMSION)

. . .

Buenos días,

Llevo siguiendo tus vídeos desde hace unos meses, compré MMS porque tenía **Candida Albicans** y me ha ido fabuloso, mi padre tuvo una cistitis, y notó el cambio desde la primera gota.

Ismael García-Tenorio Rodríguez

. . .

Hola querido Andreas,

Hoy termino de ver su vídeo de febrero del 2012, somos dos mujeres que nos dedicamos a la medicina tradicional china, y estamos entregando MMS a muchas personas en Mar del Plata, ciudad donde vivimos, empezamos dándoselo a solo unos pocos, y ahora se está extendiendo a más de 100 personas hasta la fecha.

Los casos de curación o mejoría son muchos, un caso de HIV que ha bajado significativamente los valores de laboratorio, casos de gente con cáncer que se ha detenido, **cáncer de piel, fibromialgias, trastornos digestivos como colitis ulcerosa, trombosis venosas** y en general las personas sienten un bienestar que no saben bien cómo explicar pero muy entusiasmadas con los resultados. Desde ya queremos agradecer infinitamente por su esfuerzo, la felicidad que usted dice sentir, la sentimos igual por acá.

Patricia Battistessa

Por sus vídeos sobre el MMS he podido restablecer mi salud. Hace un año me diagnosticaron **cáncer de próstata** grado 6 en la escala de Gleason. Al día de hoy y luego de una biopsia en U.S.A., el diagnóstico fue ligera sospecha, no podían decir que existía cáncer. Gracias a usted. Mi deseo es contactarlo para una conferencia en mi país.

Gracias de todo corazón.

Enrique Goico

. . .

Más casos. Declaraciones juradas.

Yo, Tomás Elorriaga B***, con DNI 1460***-F

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE

Toda mi vida he padecido de **Asma**, hasta tal punto que durante mi niñez mis padres disponían de una unidad de oxígeno en el domicilio para atender mis ataques que regularmente sucedían en ciclos de veintitantos días.

Para paliar este estado de salud, la familia se trasladó de la ciudad de Bilbao a una Urbanización Monte Unbe, localizada en el Monte Unbe en el término de Laukiniz, en Bizkaia.

Por las mismas razones se me eximió de cumplir el Servicio Militar. Tengo que decir que durante toda mi vida el asma ha condicionado negativamente tanto la vida deportiva como la convivencia en determinados ámbitos. En definitiva, el asma ha sido la sombra que ha ensombrecido mi vida.

Hace dos años, mi padre me dio a conocer el Dióxido de Cloro. Lo tomaba progresivamente hasta llegar a tomar tres tandas de seis gotas al día. Recuerdo que en los tres primeros días sentí un gran alivio, para después desaparecer totalmente hasta ahora.

Nunca más he vuelto a sentir el asma.

. . .

Yo, María Elorriaga Blázquez, con DNI 30624***E

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE Hace diez años contraje **CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO**, en razón del cual fui sometida a varias operaciones, tratamientos y revisiones que consiguieron su curación en un período de tiempo de tres años.

Posteriormente, hace tres años, se reactivó la enfermedad lo que originó que volviera a ser sometida a parecidas operaciones, tratamientos y revisiones sin que se consiguiera el resultado de la primera vez. Como consecuencia de la desesperanzada situación, mi marido y yo aceptamos que mi cáncer de cuello de útero fuera tratado con la ingestión de DIÓXIDO DE CLORO - PROTOCOLO 1000, equivalente a tres gotas ocho veces al día.

TRAS DOS MESES Y MEDIO DE SER TRATADA CON DIÓXIDO DE CLORO (PROTOCOLO 1000), MI MÉDICO ME DIO DE ALTA.

Deseo hacer patente la sorpresa de mi médico quien en palabras suyas no se explicaba el resultado alcanzado en esta ocasión: ABSOLUTAMENTE LIMPIA DE TODO VESTIGIO DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO.

Atentamente

María Elorriaga Blázquez

. . .

Testimonios sobre el CDS recopilados por M. Harrah

Presentamos algunos testimonios representativos sobre el uso del CDS que se han publicado en varios foros en Internet. Nos interesa conocer la verdad acerca del CDS, ya sea buena o mala, así que disponemos de dos tipos de informes.

Al leer estos informes, podría ser útil tener algunas cosas en mente: no siempre es posible comprar el CDS, hay lugares en los que no está a la venta. La información sobre cómo hacer el CDS estuvo por primera vez disponible en noviembre del 2011. Desde entonces,

ha habido un debate en curso en diversos foros en la red, incluido el Foro Génesis 2 (www.genesis2forum.org), sobre cómo hacerlo y utilizarlo. Se han desarrollado varios métodos y se ha informado de varias técnicas para la toma y la aplicación del CDS junto con los resultados obtenidos.

El uso del CDS con fines de salud es un buen ejemplo de un movimiento de base. De los informes se desprende que la mayoría de los usuarios del CDS lo están elaborando ellos mismos. Hay pocos vendedores de CDS debido a las leyes marítimas y las normas altamente restrictivas en muchos países. Por ejemplo: en Estados Unidos, en lo que respecta al envío, el CDS está clasificado como material peligroso sin excepciones para pequeñas cantidades. Y como producto para la salud, también cae bajo la regulación FDA. Las leyes son similares en muchos otros países. Estos problemas legales imponen un límite severo en la disponibilidad comercial.

A pesar de estos problemas, muchos usuarios individuales siguen produciendo y usando el CDS en sus propios hogares. Según nuestra experiencia, los informes sobre la eficacia suelen ser positivos. Además, a pesar de contratiempos que durante la producción de algunos métodos puedan ocurrir y de los que se ha informado, no somos conscientes de lesiones severas que el CDS pueda haber causado a nadie. No tenemos constancia de ningún informe de lesiones que requieran atención médica. A juzgar por los testimonios escritos presentados a continuación, parece que el CDS es una ayuda bastante segura y eficaz para los problemas de salud de muchas personas.

Los siguientes informes demuestran que el CDS se puede utilizar con beneficios para la salud en seres humanos y animales de muchas maneras diferentes. Puede ser ingerido por vía oral o aplicarse por vía tópica o por enema, irrigaciones vaginales o inyección. Se pueden utilizar múltiples métodos de aplicación para la misma condición. Los efectos secundarios y reacciones Herxheimer son raros cuando se utiliza CDS. Algunos de estos informes muestran cómo el CDS fue más eficaz que MMS1 o MMS2 y cómo lo opuesto puede ocurrir también.

Estos son algunos de los sitios en los que se pueden leer testimonios sobre el CDS recopilados por Michael Harrah:

http://www.genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&view=entrypage&defaultmenu=68&Itemid=66

Génesis 2 Forum es el principal foro MMS en inglés con animadas discusiones y presentación de informes sobre de los métodos de producción del CDS, aplicaciones y resultados.

http://www.genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=51&id=14585&Itemid=66# 14585

Lista de muchos de los testimonios de CDS publicados en el foro de Génesis 2

http://genesis2church.org/write-new-mms-testimonial.html

Mayoritariamente testimonios de MMS y algunos de CDS en la página de Génesis 2

http://www.youtube.com/user/MMStestimonials?feature=watch

Mi nombre es Michael Harrah. Pertenezco la Iglesia Génesis 2 de Salud y Curación de Jim Humble. Soy uno de los primeros administradores de la página web del Foro de Génesis 2, que ahora cuenta con 1800 miembros. En junio del 2010, incluso antes de que existiera el foro, empecé el grupo de Yahoo Humble_MMS, con 400 miembros, y sigo moderando esas discusiones. He sido un contribuyente principal en otro gran grupo de Yahoo de MMS desde hace más de 2 años y he comenzado y gestionar un grupo privado para discutir sobre el MMS y el protocolo para la desparasitación. Mis actividades en los grupos de Internet me han permitido ver muchos informes sobre el CDS.

Vídeos testimoniales MMS1, MMS2 y CDS. Página de Génesis 2

http://curezone.com/forums/f.asp?f=871

Foro Curezone.

El CDS resuelve la congestión pulmonar crónica y la infección respiratoria.

En este informe, tras una vida con grandes congestiones pulmonares y respiratorias, se resuelve el problema de infección tomando 5 ml de CDS 3000 ppm por hora.

http://www.genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=51&id=14585&Itemid=66 # 22668

Comencé a hacer uso de CDS y en noviembre del 2011, cuando vi el vídeo de Andreas Kalcker acerca de cómo producirlo.

CDS también ha sido muy importante para mí tras sufrir un largo problema de congestión pulmonar. Para contar un poco mi historia, he tenido dolor de estómago crónico y fatiga crónica durante los últimos 16 años y problemas de congestión pulmonar desde el momento en que nací. Durante los primeros 33 años de mi vida traté mi bronquitis, las infecciones respiratorias, las alergias y el asma con medicamentos. Tomé numerosos antibióticos, esteroides, descongestionantes, antihistamínicos, expectorantes y otros medicamentos muchas veces cada año, especialmente en otoño, invierno y meses de primavera cuando la congestión pulmonar aparecía para luego dar lugar a infecciones respiratorias.

Hace unos dieciséis años, decidí salir de todos los enfoques de medicina convencional y conectar con las terapias alternativas. Me basé en la terapia de los licuados del Dr. Gerson para controlar los problemas de congestión pulmonar. El problema es que mis pulmones se llenan de moco durante la noche y luego no se limpian. De esta manera, no se disuelve la congestión contrariamente a lo que le sucede la gente con normalidad. Mi cuerpo necesita una gran cantidad de ayuda para conseguir acabar con la congestión que después de un tiempo se espesa, se endurece y dificulta cada vez más la respiración.

He sabido de MMS durante los últimos cinco años. He tomado MMS1 pero no parece tener ningún impacto una vez que mis pulmones se congestionan y hasta hace un año no pude ni siquiera tomar una gota a la hora debido a las náuseas severas. MMS2 sí ayuda a algunos a romper la congestión, pero a menudo causa dolor de estómago, vómitos y otros problemas potenciales.

Cuando CDS apareció el noviembre pasado tuve una herramienta completamente nueva que no dio lugar a ningún problema de náusea, vómito o diarrea. Cuando llegaron mis episodios habituales con congestión pulmonar, empecé a tomar 1 cucharadita (5 ml) por hora de CDS con una concentración de 3000 ppm durante unas 6 u 8 veces al día. Hice esto durante 10 a 14 días y pude aclarar todo y prevenir las infecciones respiratorias. Lo más sorprendente para mí es que después de tomar una dosis de 1 cucharadita en 6 onzas de agua, a menudo en pocos segundos me volvía a conseguir una relajación inmediata de la congestión y la tos podía sacarla. El efecto fue tan rápido e inmediato que no había duda de que CDS estaba funcionando en mí. Nunca he tenido una respuesta tan eficaz, de bajo costo y sin problemas para tratar este problema tan antiguo de congestión pulmonar. ¡No puedo expresar mi gratitud por CDS lo suficiente!

No funcionó solo en mi caso, tuve una serie de informes de otros amigos y conocidos con problemas pulmonares graves (EPOC, enfisema, problemas de fumador) que también encuentran que CDS es de mucha ayuda con sus problemas. En general, la mayoría de los informes sobre CDS que yo he visto han sido positivos. Es raro que alguien que cuente algo sobre náusea, diarrea, vómito, dolor de cabeza u otros problemas al utilizarlo. A veces no funciona en un problema concreto en alguien que lo está utilizando, pero he visto muchos informes positivos acerca de todo tipo de problemas de salud diferentes que han mejorado con el tratamiento CDS oral o tópico.

¡Quiero dar las gracias a Andreas Kalcker por compartir este avance en materia de salud con el mundo entero!

. . .

En este informe, el dolor de la **artritis reactiva (síndrome de Reiter)** se elimina mientras CDS se toma diariamente al nivel de protocolo 1000, en el transcurso de los últimos seis meses hasta ahora.

http://genesis2church.org/all-mms-testimonials.html

Hace años, me diagnosticaron artritis reactiva, también conocida como Síndrome de Reiter. Me dieron Voltaren para tratar el dolor pero después de una o dos semanas se hizo peor. Me recetaron entonces Naproxen pero no ayudó de ninguna manera. Aprendí sobre MMS cuando todavía se encontraba en una etapa temprana cuando la dosis de 15 gotas dos veces al día era la dosis recomendada. Tomaba 3 dosis de 15 gotas al día y aunque mejoró mi situación no pudo librarme completamente del dolor en los talones, rodillas y codos.

Me di por vencido con MMS hasta que me enteré del nuevo protocolo 1000 Protocolo y en vez de tomar 3 veces 15 gotas al día, tomé 8 veces 3 gotas al día. He seguido religiosamente protocolo 1000, sin cambios en la dieta y he tomado cerveza de vez en cuando.

Empecé a tomar el protocolo 1000 alrededor de las 9 de la mañana y después a cada hora durante 8 horas al día. Después de terminar el protocolo de 1000 al final del día tomaba la cena, bebía coca cola y a veces cerveza, comía chocolate y básicamente todo lo que quería.

Entre 3 y 4 semanas más tarde el dolor había desaparecido completamente por vez primera en años. Pude caminar sin sentir dolor alguno. ¡NINGÚN DOLOR!

Sin embargo...

Todavía sentía un poco de dolor en mis rodillas cuando trataba de estirarlas. En ese tiempo es cuando apareció la nueva información sobre CDS de hacer llegar el gas dióxido de cloro a una botella de agua. Solía tomar CDS como protocolo 1000 o probablemente en dosis aún mayores que las recomendadas y en solo unos pocos días el dolor en las rodillas también se fue.

Por primera vez en años estaba completamente libre de dolor. Podía caminar, podría correr y todo funcionaba aunque tendría dolorosas secuelas porque había pasado mucho tiempo desde la última vez que fui a correr. Probablemente más de 5 años pero eso no es un problema ahora.

Pero, como dice la cuestión... No me curé del todo.

En otras palabras, siempre y cuando tome CDS estoy 100% sin dolor. Puedo caminar por las montañas, incluso hacia abajo sin problemas, puedo hacer carreras, hago lo que quiero, pero si no tomo CDS, durante dos o algo más, puedo empezar a sentir un poco de dolor en uno de mis talones. No es gran cosa, pero está ahí.

Me dicen que la razón principal de mi artritis es en realidad un parásito. Un gusano. Ese parásito es el que causa el problema. Así que, aunque CDS limpia la toxicidad ocasionada por el parásito, cuando dejo de tomarlo, los problemas causados por el parásito hacen que el dolor vuelva.

Por lo tanto voy a tomar Albendazol (antihelmíntico sistémico) y darle una oportunidad para ver cómo va. Es difícil conseguir, pero estoy seguro de que no tardarás mucho tiempo hasta que lo tenga.

No he experimentado efectos secundarios negativos con el uso de CDS casi todos los días durante los últimos 6 meses y en rara ocasión me he enfermado más. Si tengo gripe o algo por el estilo, no ha durado más de un día o dos desde que he tomado MMS. Esto se remonta ya a cuando tres dosis de 15 gotas eran las recomendadas. ¡Y ya hace años!

Pero una vez dicho esto, quiero decir vamos, en serio. Desde que CDS es fácil de hacer y funciona de maravilla para conseguir eliminar el dolor, lo recomiendo con todo mi corazón. Los médicos le darán Voltaren o naproxeno o incluso quimioterapia para esta enfermedad. Nunca hice quimio y nunca la haré, pero Voltaren y naproxeno no hicieron absolutamente nada en mí. CDS me hizo y todavía me hace vivir sin dolor al 100%. Sabe bien, es barato y fácil de hacer. No te lo pienses. Yo ahora voy a ver si este medicamento antiparasitario es el truco para solucionar el problema por completo.

¡Gracias a todas las personas que tratan de hacer de este mundo un lugar mejor para todos nosotros!

Tim

. . .

Kashambra

Los **quistes de ovario** desaparecen con CDS, DMSO y aceite de ricino.

Kashambra ha utilizado CDS por vía oral, protocolo 1000, duchas vaginales y aplicaciones tópicas junto con DMSO y aceite de ricino para disolver los quistes ováricos.

http://www.youtube.com/watch?v=0jRuPmbC-VY&feature=player_embedded

Hubo otro acontecimiento que llegó por parte de Andreas Kalcker que fue muy interesante. Él contó que si se **usa aceite de ricino vía vaginal** se pueden destruir quistes ováricos en el útero y tumores.

Testimonio de Kashambra

Mis quistes en los ovarios no se iban, así que decidí ir en marzo del 2012 a la República Dominicana. Hice oralmente el protocolo 1000. Hice duchas vaginales con CDS y DMSO y también los froté sobre mi abdomen varias veces al día.

A partir del segundo día, los quistes se empezaron a disolver. Durante seis semanas, de dos a cuatro veces al día pequeñas piezas salían en las duchas. Cuando todo el mundo marchó de la República Dominicana, decidí ir a México y asistir a un nuevo seminario. Allí encontré a Andreas, que me sugirió que me pusiera un tampón empapado en aceite de ricino en la vagina durante la noche, así que lo hice al día siguiente.

Después de media hora tuve un calambre fuerte en los ovarios y unas horas después cuando me quité el tapón salió en un pedazo grande el quiste que tenía en él. Hice una ducha después de todo eso pero ya no salió más. Al día siguiente no había nada más en las duchas y mis quistes desaparecieron. Una ecografía posterior demostró que los quistes habían desaparecido.

. . .

Dermatitis por contacto con planta Pringamosa (Urera baccifera) sanó rápidamente con CDS 3000 ppm.

Dermatitis inducida por planta venenosa expulsó rápidamente el veneno con la aplicación tópica de CDS.

http://www.youtube.com/watch?feature=player_embedded&v=UpZZXVszOF0

Rev. Jon toma contacto con la planta tropical venenosa para su piel provocándole picazón y las ampollas que se desarrollan en 10 minutos. Después se aplica tópicamente CDS 3000 ppm deteniendo la picazón inmediatamente y haciendo desaparecer todos los demás síntomas en las siguientes dos horas.

. . .

Dermatitis seborreica desapareció con CDS

La aplicación tópica de CDS hizo que desapareciera completamente una fuerte dermatitis seborreica con la que Nir había estado luchando durante años.

http://www.genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=8&id=14496&Itemid=66

Sufrí desde hace años un problema en la piel llamada dermatitis seborreica (en.wikipedia.org /wiki /Seborrhoeic_dermatitis).

Después de años de luchar contra ella con remedios convencionales y alternativos que me ayudaban pero eran solo un lento y leve alivio. Así que decidí tratarme con CDS en una concentración de 12.000 ppm.

Pocas horas después de aplicar CDS solo una vez la piel se curó. La picazón desapareció. La piel roja desapareció.

Me gustaría añadir que cuando traté el problema con de ácido cítrico (MMS1 tradicional), quemaba como el infierno por mucho tiempo y entonces la condición empeoró. Supongo que fue por el ácido cítrico.

Yo no creo que vaya a curarse para siempre, pero al menos cuando salga una rápida aplicación de CDS lo arreglará.

Gracias a Jim Humble y a Andreas Kalcker y a todas las personas que ayudaron a desarrollar CDS.

Nir

. . .

Más de 10 personas curadas de **fuerte gripe** con CDS. Humberto reporta más de 10 personas curadas de fuerte gripe, en un periodo de 3 días máximo, utilizando CDS de manera oral.

He curado a más de 10 personas de gripe muy fuerte en mi oficina con CDS y en 3 días como máximo.

En un litro de agua se añaden 8 cc de CDS. Tomar los primeros 6 sorbos para hacer gárgaras y después 3 tragos por hora. Al finalizar el litro preparar otro y seguir tomando consecutivamente.

Saludos,
Humberto

. . .

CDS oral resuelve **dolor testicular** y una probable infección.

Los informes sobre el período de 6 semanas demostraron que la toma de CDS oral resolvió el dolor testicular severo y la infección probable.

http://genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=2&id=11814&Itemid=66

7 de febrero de 2012
Hola a todos,
Un buen amigo mío ha estado sufriendo de dolor testicular durante la semana pasada. Dice que ha estado empeorando poco a poco y que ha encontrado lo que parece un grano de arroz en la parte superior de su testículo derecho.

Esta pequeña protuberancia es increíblemente dolorosa. A través de algunas investigaciones hemos pensado que pueda tratarse de epididimitis, que es la inflamación de una estructura curva en la parte posterior de los testículos donde el esperma es almacenado.

Parece que este hecho (que no es el 100% seguro de si es esta la causa o no) es causado por una infección, así que estaba pensando que MMS/CDS/MMS2/DMSO podría ser un tratamiento efectivo.

Tenía la sensación de que si entraba en la oficina de un médico lo mandarían a casa con antibióticos y tal vez le dirían que se hiciera un ultrasonido. Él no tiene seguro y prefiere mantenerse al margen de los antibióticos. Empezó hoy con el protocolo 1000 con 8 gotas de CDS cada hora. Leí en alguna parte que MMS2 puede ser muy útil para el dolor. ¿Alguien puede aportar ideas para saber cuál es el tratamiento a seguir? Realmente me gustaría ayudarle a sentirse mejor antes de que tenga que recurrir al tratamiento en el consultorio del médico. Muchas gracias por adelantado.

20 de febrero 2012

¡Gracias por todas las sugerencias especiales! Dejo una rápida actualización sobre cómo CDS está ayudando en este caso. Ha estado tomando CDS oralmente durante todo el día, probablemente cerca de 8 veces al día, a unas 15-20 gotas cada vez (de 2 a 3 dosis de MMS1 (durante la última semana o más). Su dolor ha disminuido considerablemente, pero todavía persiste un poco. Él dice que el pequeño bulto sigue estando presente y que aún le causa malestar. Esto es algo que vino muy poco a poco y ahora parece que va a desaparecer muy gradualmente. Parece estar mucho mejor y creo que la primera ola de miedo ha pasado definitivamente, gracias al CDS y ¡gracias a las recomendaciones de nuevo! Publicaré otra actualización en la próxima semana o dos.

20 de marzo 2012

En este momento se encuentra ¡completamente libre de dolor! Ha sido una curación lenta pero se ha curado. Solo tomó dosis orales de CDS durante todo el día durante la mayoría de los días.

. . .

CDS es rápido y eficaz en los **problemas de piel, infecciones y picaduras de insectos** en los trópicos.

Peter Bishop D. MMS en Malasia. Informe sobre CDS para problemas de la piel en las zonas tropicales (aplicaciones tópicas parece ser).

http://www.genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=12&id=14457&Itemid=66

Estoy viviendo en el trópico y aquí tenemos un montón de problemas de piel, infecciones y picaduras de insectos... CDS es superior y trabaja de manera eficaz y rápida en todas las ocasiones.

Peter

. . .

La toma oral de CDS resuelve la **hinchazón y el dolor del cuello y los hombros** en 1 semana.

Una semana de CDS oral resolvió la inflamación del dolor en el cuello y el hombro y también fiebre.

http://genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=6&id=13063&Itemid=66 # 16164

Hola miembros.

Sucedió algo maravilloso en mi hija.

Hace un par de semanas tenía hinchazón y bultos en el cuello y el hombro que se podían apreciar visualmente. Se podían tocar y sentir al palpar la zona. Ella decía que le dolía cuando le tocaba y también decía que tenía dolor cuando movía su cuello y el hombro. Tenía también algo de fiebre. No fuimos al hospital para comprobar que ocurría. En vez de eso decidimos probar CDS. Así que no sé si los síntomas estaban relacionados con la tiroides o algo más.

Preparé CDS entre 25 y 30 PPM y le hice beber 60 ml (alrededor de 2 oz fld) cada hora.

Ella asistía a la escuela secundaria y no cooperaba en la toma de CDS con regularidad. Creo que lo tomó entre 5 y 8 veces al día durante una semana.

Ahora, nos encontramos con que todo alrededor de su cuello y el hombro ha desaparecido por completo y se siente con energía de nuevo.

Muchas gracias Jim y a todos los otros miembros del foro que apoyan de muchas maneras diferentes.

. . .

CDS oral mezclado en la alimentación de las vacas ayuda en la **mastitis**.

CDS oral 3 veces al día mezclado en la alimentación de vacas con mastitis reduce la hinchazón mucho.

Estoy tratando a una vaca de la montaña con 10 ml de CDS mezclados con 4 oz de agua en aproximadamente 1 kilo de comida para caballos al 14%, 3 veces al día. La vaca tiene mastitis y en Navidad empezó a decaer y pensé que no pasaría el invierno. Entonces descubrí por Wil Spencer que se podría alimentar a las vacas con MMS por vía oral. Empecé entonces a darle CDS. La vaca está mejorando constantemente, la hinchazón de la ubre ha bajado mucho. Sigue rezumando pus en varios sitios pero cada vez mucho menos. Se la ve más alerta y atenta.

. . .

El cambio de MMS1 a CDS en la lucha contra el cáncer fue perjudicial

Informe negativo en relación a la lucha contra un cáncer de colon en fase IV durante más de un año usando MMS1. El cambio a CDS por unos pocos meses fue negativo y ahora de nuevo tomando MMS1 han vuelto las mejoras.

http://www.genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=2&id=15654&Itemid=66

Quiero compartir algunas experiencias con el grupo, con la esperanza de que obtener información o para saber si alguien ha pasado

por la misma situación. Estoy luchando contra un cáncer de colon en fase cuatro. He estado usando MMS1 durante más de un año hasta 40 gotas al día (4 gotas activadas diez veces al día). Cuando CDS apareció y dejé de usar MMS1 y comencé a tomar CDS en su lugar durante unos meses y me di cuenta de que estaba teniendo dolor severo en el abdomen y el estómago.

El dolor se intensificó (especialmente por la noche) tanto que tuve que tomar medicamentos con hidrocortisona durante ocho semanas. El dolor no paraba y el tamaño del tumor era mayor. Perdí el apetito y en consecuencia bajé mucho peso. Estaba teniendo el estómago hinchado casi todos los días. Los enemas de bicarbonato de sodio y sal marina me han ayudado mucho para aliviar la hinchazón. Dejé de usar la hidrocortisona para aliviar el dolor y pasaba las noches en vela llorando. Entonces decidí volver a tomar MMS1.

Empecé poco a poco y ahora estoy estabilizado en 4 gotas cada hora, durante 10 horas al día. Cuando mezclo mi dosis del día (40 gotas de MMS y 40 gotas de 50% de ácido cítrico) espero 20 segundos y le añado 1000 ml de agua y lo pongo en un recipiente de plástico. Después añado casi ¼ de cucharadita de bicarbonato de sodio a la mezcla y bebo100 ml cada hora.

Ahora uso CDS solo en la bañera para tomar un baño. Estoy preocupado porque el tamaño del tumor aumenta y la cantidad de dolor por la noche. Desde que empecé de nuevo con MMS tengo más energía, menos dolor, más apetito, etc. ¿Alguien ha tenido una experiencia similar con CDS?

Por favor, consejos.

Saludos

Comentario de Andreas Kalcker

Es un caso aislado de momento y no sabemos si la concentración de CDS fue adecuada. También en estos casos los parásitos pueden ser una de las causas principales.

. . .

Ras uterino con CDS (entre otras cosas) en dos yeguas con antecedentes de problemas en los informes. Resultados de embarazo excelentes

Dos yeguas con antecedentes de respuesta inflamatoria después de la cría tratadas con CDS. Ahora los informes del potro son excelentes después de los ultrasonidos hechos por el veterinario.

http://www.genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=2&id=15453&Itemid=66 # 15453

Mi hija tiene dos yeguas que han tenido dificultades para tener los potros.

Se trata de una cría de edad que ha estado bajo el cuidado de veterinarios especializados en reproducción equina durante dos años. La yegua tiene **endometriosis** y tiene una gran respuesta inflamatoria en el útero ante las infecciones asociadas. Ha tenido un tratamiento muy intensivo, pero todavía no era capaz de concebir. La otra yegua es muy joven y también tenía una respuesta inflamatoria después del servicio.

Le pregunté a mi hija si podía hacer un experimento y ella dijo que estaba feliz de hacerlo ya que el tratamiento convencional había fracasado. Seis horas después de la yegua fue purgada con 1 litro de solución salina fisiológica, como es habitual en estos casos y la solución salina cuando salió tenía algo de polvo en ella. Entonces se le aplicó otro litro, pero esta vez le añadieron 5 ml de CDS y 250 ml de té recién hecho de corteza de sauce blanco para contrarrestar la inflamación. Dejamos que actuara durante 10 minutos antes de drenar el fluido de nuevo. Esta vez el líquido estaba lleno de desechos flotantes incluyendo pequeños racimos de células rosáceas. Lo más probable es que fueran las células endometriales que causaba el problema.

También hemos tratado a la otra yegua de la misma manera. En estos días el veterinario ha venido para realizar ecografías en las yeguas. La yegua tiene un potro de 60 días con „tono excepcional uterino". La yegua joven crió el domingo, ha ovulado y no hay ninguna señal de cualquier fluido o inflamación en el útero. De nuevo quiero comentar lo saludable que apareció útero en el ultrasonido.

. . .

Aplicación tópica CDS ha quitado **manchas de la piel** sin dañar la piel sana

CDS 25.000 ppm se aplica tópicamente eliminando manchas de la piel sin dañar la piel sana

http://genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=11&id=17292&Itemid=66

He usado CDS (¡25.000 ppm) sobre mi piel sin DMSO y no tuve problemas con la piel sana. Las manchas que estaba tratando de quitarme de encima formaron costras y desaparecieron después.

También utilicé una solución saturada de MMS2 en agua destilada en las mismas manchas con resultados similares.

Charlotte

. . .

CDS tópico sana un **problema de la piel de larga duración**

CDS no diluido, aplicado 2 veces al día durante 4 a 6 semanas elimina un problema de larga duración en la piel

http://tech.groups.yahoo.com/group/Humble_MMS/

Mi vecino de al lado tenía su pierna con la piel más terrible que había visto. Siento no poder enviar una foto de la pierna. Él ha sufrido de ese problema durante mucho tiempo, tal vez cerca de un año. Para no alargar la historia, él optó por rociar con CDS „concentrado“ dos veces al día. Lo ha aplicado fielmente durante aproximadamente 4 a 6 semanas. Ahora la piel puede verse suave y con un color rosa agradable. La persistencia dio sus frutos.

. . .

CDS oral aclara la **congestión pulmonar e infección y previene la gripe**

Informe sobre CDS oral (3000 ppm) con aclaramiento de la congestión y mejora de la infección. Previene la gripe.

Congestión pulmonar resistente a los fármacos. Se sospecha que se trate de moho negro debido a la tos con sustancia negra. Moho negro presente en el ambiente.

CDS me ha ayudado un montón y no te tenido ninguna infección pulmonar desde que empecé con el tratamiento. Muchas personas en el trabajo estuvieron mal y tuvieron sinusitis e infecciones pulmonares, pero yo no.

Hice el protocolo 1000 durante 21 días para empezar. Yo no era capaz de seguirlo con exactitud, pero casi. Fue difícil para mí y pasé algunos días malos, con dolor de cabeza, dolor de cuerpo, fiebre, etc.

Supongo que se debe a la desintoxicación del cuerpo. He leído eran los posibles efectos secundarios por lo que seguí adelante. Yo no tengo un patrón específico pero voy a empezar a documentar a partir de ahora.

Aproximadamente cada 3 días, tomo 3 dosis con 1 hora de distancia. Esto parece mantener lo malo a distancia.

Cuando en enero la gripe que estaba pasando en el torno laboral me empecé a sentir mal. Así que tomé 3 dosis al día (1 ml de CDS) durante algunos días y nunca he tenido ningún síntoma malo de gripe.

Últimamente he notado que están rociando con estelas químicas en el cielo por lo que he estado tomando unas 2 a 3 dosis al día.

. . .

CDS oral no ayudó a la gripe, pero sí MMS

En este informe negativo, CDS oral no ayudó a la progresión de la gripe durante 3 días, pero al cambiar a MMS trajo un alivio inmediato.

http://genesis2forum.org/index.php?option=com_kunena&func=view&catid=51&id=12890&Itemid=66

Hace unos días sentí que estaba desarrollando la gripe e inicié el 6+6 protocolo con CDS. Continué con dosis cada hora de CDS equivalentes a 3 dosis de gotas de MMS. Después de tres días, la gripe seguía avanzando sin grandes cambios. Decidí repetir el protocolo 6+6 esta vez con MMS y sentí un alivio inmediato.

Recientemente tomé CDS y MMS debido a dolor de estómago persistente. Sin embargo, el dolor continuó aunque en menor medida. Entonces examiné cuidadosamente medicamentos y alimentos que he usado y los he eliminado uno por uno. Resultó que, en mi caso, el culpable ha sido el Zolpidem que regularmente tomaba para el insomnio. Tan pronto como dejé de tomar Zolpidem el dolor disminuyó.

Muchos usuarios de MMS se quejan de dolor de estómago atribuyéndolo al ácido cítrico. Pero en mi caso, yo no vi una estrecha correlación entre la cantidad de MMS y la severidad del dolor de estómago. Lo más probable es que el dolor es causado por otras sustancias, tales como Zolpidem, Aspirina, ibuprofeno, etc. y el ácido cítrico solo lo agrava.

Pero volvamos al tema de CDS frente a MMS. Obtuve CDS siguiendo el proceso descrito por el arzobispo Jim en su vídeo de CDS. Todo funciona perfectamente si se hace exactamente como se describe. La tira de ensayo mostró que la concentración de CDS era sobre 6000 ppm. Según mis cálculos, una dosis de 3 gotas de MMS contiene tanto ClO_2 como 0,5 ml. Para esa gripe desarrollada con el protocolo 6+6 protocolo (1 ml + 1 ml de CDS) no sirvió de mucho. Como puede ver, puede haber cuatro razones para ello:

1. Mi CDS llevaba en la nevera durante un mes (en una botella cerrada) y perdió la mayor parte de su potencia.
2. Mi cálculo de la dosis equivalente de CDS no es el correcto. Tal vez debería haber sido 2 ml + 2 ml o alguna otra cantidad.
3. Mi test prueba de CDS de producción original no es precisa y la concentración fue mucho menor que 6000 ppm. Es difícil determinar la concentración usando tiras de prueba.
4. CDS es inherentemente menos eficaz que el MMS.

Me gustaría preguntar a otros miembros para que compartan sus experiencias con respecto a este tema.

. . .

Yo pretendo ser muy saludable. He estado tomando durante años MMS con una dosis de mantenimiento de MMS2. Además he tomado un montón de alimentos crudos y una buena dieta junto con suplementos saludables y agua fenomenal. Hace cerca de cuatro meses, me di cuenta de que mi ojo derecho estaba sellado cada mañana con un excremento duro amarillo. También empecé a **tener dolor severo en la parte derecha de la mandíbula**. Era un dolor profundo, sordo y palpitante. Pensé que quizás era mi molar inferior. Como mis dientes y encías tuvieron empastes de mercurio, como en muchos adolescentes. El dolor era real y mi cara (mandíbula) estaba empezando a hincharse. Parecía una pelota de golf y era más grande cada día. El dolor era terrible y yo no podía volver la cabeza de ninguna manera hacia la derecha.

Empecé a tomar 1 cucharadita de CDS 3000 ppm cada hora. Pensé que parecía una carga hacerlo, pero pensé qué diablos, si tengo Herxheimer, entonces que así sea. Mi marido estaba a punto de llevarme a urgencias. Me negué a ir y le dije que me iba a tratar con una dosificación grande de CDS. Así que procedí con 1 cucharadita cada media hora de CDS. Bebí cada media hora todo el día de seis de la mañana a once de la noche.

Después de veinticuatro horas no noté ningún alivio pero continué. El segundo día, mi línea de la mandíbula, donde estaba la enorme bola inflamada de infección empezó a bajar. También estuve poniendo gotas de MMS en los ojos cada hora (protocolo de Jim para infección de ojos). Para el día cuarto ¡la hinchazón había bajado! Podía hablar y girar mi cuello. El séptimo día se había ido ¡COMPLETAMENTE! Seguí con 1 cucharadita. Durante otros 3 días. Entonces usé CDS a media cucharadita cada media hora, durante una semana más y por una semana más 1/4 cucharadita de CDS. En ese momento, lo que puedo decir es que todos mis síntomas han desaparecido y mi ojo está claro. Se ha detenido la sustancia que drenaba de mi ojo.

He cancelado una cita con el dentista me había hecho la primera semana la terapia.

También he tomado 64 oz diarias de agua pHenomenal mixta (2 onzas) para ayudar a eliminar. El CDS debe haberme salvado miles

en tratamiento dental costoso. Yo recomendaría una alta dosis de CDS para la infección extrema.

Esta debe haber sido una infección profunda, antigua y asentada. No sé ciertamente qué la originó, pero estoy emocionada, ¡se ha ido!

No he tenido ningún Herxheimer, pero incluso si lo hubiera tenido habría continuado con CDS. Solo orinaba mucho y no comía casi nada, muchos líquidos como el caldo de pollo orgánico y germen de trigo diario.

Deborah.

***

8. Agradecimientos

Afortunadamente, no todo el mundo centra su vida en acumular riqueza a costa de los demás... Algunos de los mejores momentos que he disfrutado en estos últimos tiempos los he vivido compartiendo conversaciones y experiencias con personas –muchas más de las que yo pensaba– que dedican su tiempo, su talento, e incluso su patrimonio, a defender la salud y la naturaleza. Son tantas, que podría escribir varios capítulos, ¡pero tengo que limitarme a las que me han dado permiso para hablar aquí de ellas!

A todas las demás, y a las 15.000 personas que firmaron la petición a mi favor, gracias, de todo corazón.

Miriam Carrasco

Conocí a Andreas, como „Merlín“. Supongo que aquel mote ya me estaba hablando entonces sobre algunas de las cosas que años más tarde iba a descubrir en él como „encantador“ y alquimista.

La noticia del dióxido de cloro llego a nuestra vida un buen día de enero del 2009 para cambiarla radicalmente.

Entonces no podíamos sospechar hacia dónde nos llevaría aquella aventura.

Como las cosas nunca suelen llegar solas, otras muchas verdades se nos estaban desvelando al mismo tiempo. Estábamos abriendo los ojos en relación a un montón de tretas y mentiras que socialmente se nos querían y que actualmente también se nos quieren hacer creer. Descubrimos el trasfondo sobre la real motivación de la gran industria alimenticia y farmacéutica.

Pudimos estudiar los datos científicos sobre el daño que las vacunas estaban haciendo en nuestros niños (por aquel entonces, nuestra pequeña tenía cuatro meses y había recibido su primera batería de vacunas con un mal resultado sobre ella).

Comprobamos en nuestras propias carnes, a través de nuestra propia enfermedad, que el propósito de la industria no era la curación de los enfermos sino el crear una cartera de clientes crónicos que les asegurara un beneficio económico para toda la vida. Estábamos indignados ante la imposibilidad de poder escoger y tener que pasar por el aro de lo que parecía un obligatorio acto de sumisión. Primeramente nos resistimos a creer que algo que se etiquetaba como „milagroso" pudiera ser real, pero ante el hecho de poder hacer algo por nuestra propia salud decidimos probar, total, no teníamos nada que perder. El descubrimiento que acabábamos de hacer resultó ser tan increíble que se nos planteó como una opción alternativa y real ante lo hasta entonces conocido.

Pensamos que esa era información era tan valiosa que decidimos divulgarla y expandirla, primero como una pequeña llamita, con el propósito de que finalmente se convirtiera en un gran fuego, un gran incendio que se propagara por sí mismo en medio de un mundo lleno de tanta mentira corporativa.

El dar a conocer el „milagro" del dióxido de cloro (a pesar de los muchos detractores y del esfuerzo que el mismo Ministerio de Salud puso para acabar con la información y quitarnos de en medio) trajo mucha alegría a nuestras vidas. Pudimos ver cómo muchísima gente recobraba el derecho de poder decidir sobre la salud de sus propios cuerpos. Estas personas finalmente alcanzaban la curación y rompían las ataduras físicas que las sometían a vidas llenas de tristeza y de dolor por la enfermedad. Fueron años de gran aprendizaje para nosotros. Yo me encontraba realmente enferma y parecía ser la excepción que confirmaba la regla del MMS.

Recuerdo tantas y tantas noches en las que Andreas se desvivía por estudiar, conocer y comprender el mecanismo del funcionamiento del dióxido de cloro. No es un hombre que se conforme fácilmente ante lo que el mundo le quiere hacer creer y siempre fue en busca de más para ayudar a su amor en la enfermedad.

Siempre he pensado que el Creador es generoso y que por su provisión nos ha dado a través de la naturaleza diversos remedios para un mismo problema. Fue así como finalmente dimos con muchas soluciones y remedios naturales. En el camino conocimos a muchas personas, médicos, terapeutas, muchos remedios olvidados, muchas formulas, y recuerdo que todas ellas eran cuestionadas por Andreas tratando de comprender sus bases científicas.

Siempre he admirado a mi querido Andreas por su decisión y su valentía, su capacidad de no rendirse y de mirar hacia adelante. Ha sido un camino precioso y lleno de satisfacción. En ocasiones ha llamado a la puerta el cansancio y la dificultad, pero puedo decir que no han sido más que retos para seguir a delante en la difusión de la verdad del dióxido de cloro.

Kerri Rivera

–¿Recuerdas cómo nos conocimos, Kerri?

–¡Claro que sí! Jim me dijo que tenía que conocer a su amigo Andreas, de España. Te mandé un correo y me dijiste que habláramos por Skype. Y como no lo tenía, tuvimos que bajarlo a mi computadora :)

Y entonces me contaste muchas cosas de los enemas, de la cándida y de las parasitosis. En este momento, Miriam y tú os estabais dedicando a hacer un protocolo contra los parásitos.

Después, Miriam y Memo entraron en Skype y charlamos sobre el agua de mar y la orinoterapia.

–¿Cómo te definirías?

–Soy madre de los dos niños más lindos y dulces del mundo. La vida me dio un reto y sé que tengo que hacerlo bien. Soy responsable.

–¿Cuándo y por qué te has involucrado en temas de salud que nos afectan a todos?

–Cuando cayó enfermo uno de mis hijos por culpa de la medicina alópata, que domina el planeta. Y también por mi culpa, por haber confiado en esa medicina.

–¿Qué te hace sentir bien?

–La playa, el mar, el sol, el tenis, la familia, los seres queridos, los amigos y unas cervezas frías.

–¿Cuál es tu gran proyecto?

–Erradicar el autismo del mundo. Sanar a todos los que han sufrido por el autismo. Lograr que se cure el autismo regresivo.

–¿Cuál sería para ti el futuro perfecto del planeta tierra?

–Un futuro en el que seamos todos responsables de nuestras propias acciones. Que todos hagan a su vecino lo que les gustaría que su vecino les hiciera a ellos. Que no le hagamos daño a nada ni a nadie en la búsqueda de la felicidad y el dinero. Que seamos gente de palabra.

Josep Pàmies

Hace ya unos años que el leridano Josep Pàmies y su gente pusieron en marcha un proyecto de alcance inimaginable: La Dulce Revolución (www.dolcarevolucio.cat/es/).

En sus campos e invernaderos se cultivan –con respeto a la tradición y a la Madre Tierra– plantas tan eficaces y beneficiosas para la salud como la estevia, distintas variedades de kalanchoe, el epilobio, la sutherlandia, la artemisa, el tanaceto o el lepidio.

Los testimonios que se pueden leer en su web son un fiel reflejo de la constante dedicación de Josep y de la generosidad infinita de la Naturaleza.

En nombre de todas las personas a las que has ayudado y ayudas cada día, te doy las gracias, Josep.

–¿Recuerdas cómo nos conocimos?

Te conocí por algún video hablando del MMS. Me pareció tan interesante y a la vez tan increíble, que conecté personalmente contigo para pedirte que nos conociéramos y hablar del tema antes de prever una posible conferencia tuya en la Feria de Slow Food Terres de Lleida. Quería estar seguro de no meter la pata en un tema que no conocía y antes de divulgarlo quise asegurarme de que no era un engaño.

–¿Cómo te definirías?

Soy un agricultor que he evolucionado desde el paradigma de la agricultura industrial y química de la revolución verde hacia una agricultura más ecológica que aporte salud a nuestros conciudadanos.

En este camino de evolución o retorno a las técnicas tradicionales de cultivo, he podido observar los intereses fascistas que se esconden detrás de la mayoría de recomendaciones de los organismos internacionales: Banco Mundial, Fondo Monetario Internacional, OMS, FAO, ONU, etc., en temas de salud y alimentación.

–¿Cuándo y por qué te has involucrado en temas de salud que nos afectan a todos?

Hace unos 15 años, casualmente, conocí la Stevia, planta medici-

nal que puede ayudar a curar una diabetes, la hipertensión, regulariza el colesterol, etc., además de ser un gran edulcorante acalórico natural y que curiosamente estaba y está prohibida. Y en cambio el aspartamo, edulcorante sintético propiedad de Monsanto, era legal a pesar de centenares de estudios que avalaban su toxicidad y que era causante de decenas de enfermedades, entre ellas el Alzheimer, cáncer, etc. Me indignó tanto la historia que decidí hacerme con unas semillas de esta maravillosa planta para cultivarla y regalarla a centenares de personas para que pudieran comprobar sus efectos.

El resultado fue espectacular y gracias a ello he ido conociendo otras plantas muy potentes igualmente ocultadas por los organismos públicos de control sanitario (OMS, FDA, EFSEA) para defender los intereses mafiosos de la industria farmacéutica.

–¿Qué te hace sentir bien?

Me hace sentir bien el poder ser útil a tantas y tantas personas que gracias a la divulgación de estos hechos pueden sanar de sus enfermedades.

–¿Cuál es tu gran proyecto?

Profundizar en el desarrollo de una idea, el de la Dulce Revolución de las Plantas Medicinales, para que en cada rincón del planeta se organicen grupos autónomos que investiguen el poder enorme de las plantas medicinales que en todas partes pisamos cada día sin darles importancia, cuando son un seguro de vida a nuestro abasto y de forma gratuita.

–¿Cuál sería para ti el futuro perfecto del planeta Tierra?

Será –y no „sería“– un planeta que volverá a ser respetado por la peor plaga que ha tenido, la humanidad, porque depende nuestra continuación como especie el volver a planteamientos radicalmente ecológicos, dentro de un modelo de sistema basado en el decrecimiento.

Hagamos lo que hagamos, al final el cuerpo vivo más grande que existe, que es el planeta en su totalidad, nos agradecerá que lo hagamos de forma correcta, o se nos sacudirá de encima como simples pulgas insignificantes que somos.

Por eso a pesar de los intereses especulativos actuales, tengo la esperanza de que están tocando fondo, porque el camino seguido hasta ahora ha sido equivocado y sabremos reorientarlo.

–*¿Recuerdas cómo nos conocimos, Roger?*

–Por desesperación. Con unos animales desahuciados, probé el MMS y funcionó. Entonces envié un email a Josep Pàmies, que entonces no lo conocía, para que me diera tu email. Te escribí y a los pocos días estabas en el pueblo.

–*¿Cómo te definirías?*

Yo era ambicioso. El sistema me enseñó que el mundo era una selva donde solo sobrevivía el más fuerte. Yo creía que esto era así y el único camino para el éxito empresarial.

No me sentía bien conmigo mismo y no me daba cuenta que era por este modo de pensar. Tenía pensamientos crueles, que venían como flashes a mi mente. Creía que mi papel como ganadero empresario era el de seguir con el mismo bucle mercenario.

Yo, en realidad, no sé engañar, estafar o mentir, y cuando lo he hecho me he sentido mal. Por ejemplo: yo nunca he sabido ligar rápidamente con una chica, o regatear el precio de algo.

Poco a poco, algo empezó a cambiar en mi mente.

Siempre he tenido en mi interior un rincón rebelde que no ha estado de acuerdo con lo impuesto. Este rincón ha estado toda mi vida dándome señales y haciéndome sentir realmente mal cuando hacía algo que no era moralmente justo, aunque fuera aceptado socialmente.

Esto se lo debo especialmente a mi abuelo materno. Una bellísima persona que me enseñó con su amor y sencillez la ética de la vida.

Tuve que esperar hasta los 33 años para darme cuenta que lo que tenía que hacer era lo que realmente me pedía mi mente. Algo que había aprendido de niño y casi olvidado posteriormente. Es decir: ser sencillo, humilde, tolerante, transparente, feliz, honesto, sano...

Esta forma de ser me hace sentir bien, me enriquece y con ello consigo relaciones con la gente más provechosas en todos los sentidos y para todas las partes. Lo mejor de estas relaciones con la gente es cuando después de un tiempo se acercan y te dan las sinceras gracias por haberlos ayudado.

Para mí, una persona es la suma de sus hechos. Pues cuando sea muy viejo, quiero sentarme, y preguntarme si ha tenido sentido mi

vida, si me siento orgulloso de mi vida y mi trabajo, si mi paso por este mundo habrá servido para mejorarlo o qué legado dejaré.

Y después de responder, descansaré feliz y en paz.

–¿Cuándo y por qué te has involucrado en temas de salud que nos afectan a todos?

Yo era totalmente escéptico con la medicina alternativa y, por casualidad, Enric Cerqueda me dio MMS. Los buenos resultados en los animales me hicieron despertar y a partir de ahí investigué a fondo con el ClO_2 y posteriormente probé otros remedios como agua de mar, carbón activo, nueva medicina germánica, tomillo... Desmedicalizar a mis animales era mi meta, y casi lo consigo.

–¿Qué te hace sentir bien?

Ser querido por mi familia y amigos.

Ayudar y colaborar con otros ganaderos y amigos. Que me den las gracias. Que mi trabajo en animales haya podido servir para aplicaciones en personas, especialmente el hallazgo del ClO_2 inyectable.

Desmedicalizar a mi ganado y a mi familia.

Conocer a personas increíblemente conscientes.

–¿Cuál es tu gran proyecto?

En mi proceso de desmedicalización del ganado entendí rápidamente que los animales en su hábitat natural no sufrían enfermedades. Fui a ver explotaciones ecológicas y empecé a formarme de forma autodidacta en ecologismo. Busqué la relación entre el manejo del ganado y la ausencia de enfermedades en distintos rebaños. Y mis conclusiones fueron que la gran mayoría de enfermedades se solucionan con estricto control de manejo ecológico. Pues lo que hacemos tratando a los animales con remedios limpios es mejor que con tóxicos, pero sigue siendo un apaño, ya que no se ataja el problema de raíz.

También vi que las normas del CPAE no siempre cumplían con la lógica ecológica, y al no ser del todo lógicas con la naturaleza, los animales certificados como ecológicos también sufren algunas enfermedades.

Por ejemplo:

* Se permite la labranza cuando se sabe que destruye la vida del suelo.

* Se permiten los perros pastores, olvidando que las ovejas ven al perro como un depredador en potencia, viviendo estresadas por miedo.
* Se estipulan unas cargas ganaderas generales sin tener en cuenta el potencial del suelo.
* Se permiten todos los medicamentos tóxicos
* Se permiten los piensos para engordar a los herbívoros.

Por todo esto mi mente va en una sola dirección: que en un futuro próximo tenga una producción realmente ecológica de vacunos. Carne de la máxima calidad biológica totalmente saludable e incluso medicinal, por su equilibrio nutricional, caracterizado sobre todo por la relación correcta entre omega 3 y 6 y por la abundante presencia de ácido linoleico conjugado, un enorme anticancerígeno presente solo en los herbívoros que pastan.

–¿Cuál sería para ti el futuro perfecto del planeta tierra?

Un mundo sin patentes y sin miedo.

Un mundo donde la riqueza de los países no se valorara por su dinero sino por valores humanos, como niveles de felicidad en vez de inflación.

Un mundo con una ley principal: el bien común.

Un mundo donde se entienda que la tierra, el agua, las plantas y los animales somos un todo, y que si lo maltratamos estamos maltratando a nuestra madre y, por tanto, a nosotros mismos.

Un mundo donde dejemos de autodestruirnos y vivamos más conectados con lo que realmente importa.

–¿Recuerdas cómo nos conocimos, Isabel?
En la Feria Slow Food de Lérida 2011. Con Pàmies.

–¿Cómo te definirías?
Un ser humano implicado en el bien de la humanidad. Empezando por los más necesitados.

En esta ocasión soy enfermera y médico. Desde la humildad, sencillez y generosidad.

Todos somos Uno. Practicarlo... Hablar poco y desde el silencio llegar a cuántos más enfermos mejor.

–¿Cuándo y por qué te has involucrado en temas de salud que nos afectan a todos?
Soy médico y toda la vida me ha llevado a cuidar de los demás. Maternalmente, dulcemente, amorosamente. Compartiendo dolores y angustias, llorando con los pacientes, abrazándonos. No importa si en la selva amazónica, en los Andes peruanos, en el África musulmana, en la subsahariana o en Madagascar.

El Amor, como dice el Dr. Bernie Siegel, SANA. Es la medicina milagrosa.

–¿Qué te hace sentir bien?
Ver cómo los demás son felices y compartirlo con ellos. Mejorar su salud, su entorno, su mente, su estado anímico.

–¿Cuál es tu gran proyecto?
Ayudar siempre con AMOR. Allí dónde estamos, allí debemos estar. Amando lo que hacemos y haciendo lo que amamos.

–¿Cuál sería para ti el futuro perfecto del planeta Tierra?
Tolerancia, compartir, pensar siempre en lo mejor para todos. Ponerse en el lugar del otro. Ser el otro. Compartir, no competir.

Si las cosas sencillas y buenas para la humanidad se hacen desde el corazón y en unión con la Energía del Universo, TODO ES POSIBLE. ¡LOS MILAGROS EXISTEN!

Pepón Jover

–¿Recuerdas cómo nos conocimos, Pepón?

Nos conocimos a raíz de iniciar mi página sobre Exopolítica España allá por finales del 2008. Recuerdo que recibí un correo tuyo interesándose por lo que estaba publicando y me invitabas a que nos viésemos para compartir información. Nos llamamos poco después y nos encontramos en tu casa en Barcelona. Fue un encuentro intenso porque había mucho que compartir y el tiempo se escapaba de las manos. Se nos pasaron las 5 o 6 horas que estuvimos juntos en un abrir y cerrar de ojos. A partir de entonces, iniciamos una amistad que continúa hasta el día de hoy y gracias a la cual personalmente me he enriquecido mucho con las investigaciones y aportaciones de Andreas.

–¿Cómo te definirías?

Me defino como una persona buscadora de verdades que me hacen más libre.

–¿Cuándo y por qué te has involucrado en temas de salud que nos afectan a todos?

Mi interés por la salud se inició hace más de una década cuando todavía no había ni pisado la universidad. Comprendí desde muy joven que la alimentación es clave para que nuestro potencial como seres humanos se despliegue. Sin salud física, a la conciencia le cuesta más desarrollarse, esencia en la que reside nuestro potencial de crecimiento y expansión. Desde entonces, el cultivo de la salud forma parte de mi día a día, aprendiendo que es crucial que toda persona asuma la responsabilidad sobre su cuerpo. Ello conlleva estudio, observación, reflexión y contacto con uno mismo. En definitiva, es muestra de conciencias más despiertas cuando asumen la responsabilidad sobre sí mismas y no la delegan en otros, aunque se vean asesorados por estos si es necesario.

Aprender a escuchar al cuerpo, sus necesidades y lo que los síntomas nos quieren decir forma parte de esta responsabilidad, ya que existe una estrecha relación entre cómo procesamos la vida y cómo el cuerpo responde a ello. Volver la mirada hacia dentro es requisito para hacernos soberanos de nuestra salud. Dado que somos los últimos responsables y soberanos de nuestra vida, tenemos el poder de decisión de hacer con nosotros lo que creamos más oportuno y nadie

ni ninguna institución oficial tiene potestad sobre lo que podemos o no podemos tomar para gestionar nuestra propia salud.

En esta búsqueda de verdades que nos hacen más libres, descubrí en el 2009 de la mano de Andreas el dióxido de cloro y sus beneficios para la salud y desde entonces lo utilizo.

–¿Qué te hace sentir bien?

Me hacen sentir bien multitud de cosas pero, entre ellas, saber que mis contribuciones a la sociedad les son útiles a otras personas y les benefician; aprender algo nuevo que me enriquece; tomar conciencia de aspectos de mí mismo y de la realidad que me hacen más libre; sentir que cada vez más personas formamos parte de esta red que se va tejiendo de forma autónoma con la voluntad de aportar elementos de transformación social.

–¿Cuál es tu gran proyecto?

Mi gran proyecto vital tiene que ver con la definición de mí mismo. Hay un eje vertebrador de la vida que es la muerte física. Es desde este eje que se desarrolla mi proyecto vital, el cual se va desplegando a medida que camino. Un proyecto que contempla por un lado aportar a la vida, a los demás, aquello que descubro y me hace más libre, para contribuir a dejar un mundo mejor; y por el otro, el cultivo y desarrollo de la conciencia para transitar hacia estados de mayor conciencia cuando deje este plano físico.

En definitiva, mi proyecto vital tiene que ver con la investigación y el desarrollo del despertar de conciencia y la transformación de mí mismo, de las personas y el mundo en el que vivo.

–¿Cuál sería para ti el futuro perfecto del planeta Tierra?

Mi visión del futuro de la humanidad sobre el planeta Tierra podría resumirse como una humanidad en donde el eje que la mantiene cohesionada es la voluntad de conocimiento y desarrollo espiritual. Un mundo en donde el servicio a uno mismo sea signo de enfermedad y el servicio a la comunidad sea signo de salud. Un mundo en donde la mentira, la manipulación, el secretismo, la esclavitud, la ocultación, la conspiración, sean motivo de exilio de la comunidad, y en donde la transparencia, el compromiso, la verdad y la libertad sean motivo de reconocimiento y premio social. Pero nada de esto será una realidad si primero no lo realizamos en nosotros, es por ello de vital importancia caminar hacia la completa soberanía de noso-

tros mismos, pasando por una comprensión profunda sobre quiénes somos, de dónde venimos y qué hacemos aquí.

Todos deberíamos comportarnos como héroes, atrevernos a ir más allá de la frontera y regresar al mundo de origen con lo que hayamos descubierto para beneficio de todos.

Si cada uno de nosotros realizamos este viaje heroico en nuestras vidas, estaremos contribuyendo a la transformación del mundo por el impacto de nuestro testimonio y aportaciones a la comunidad. La aportación del dióxido de cloro para uso personal es una gran contribución a la sociedad que está revolucionando la manera de cultivar y mantener nuestra salud, que ayuda a ganar en libertad a pesar de los grandes intereses económicos en mantenerlo oculto, controlado y bajo llave.

Pero la verdad siempre prevalecerá frente a la mentira.

–¿Recuerdas cómo nos conocimos, Karl?

Claro que sí! Hablé contigo por teléfono, te invité a Puerto Rico para dar una conferencia, y todo se dio de maravilla :)

Todo esto pasó en junio del 2012.

–¿Cómo te definirías?

Una persona optimista, analítica y siempre investigando y buscando cómo mejorar las cosas. Me gusta inventar cosas.

He trabajado en el campo de electrónica y en programación de computadoras casi toda mi vida.

–¿Cuándo y por qué te has involucrado en temas de salud que nos afectan a todos?

Desde que mi mamá se enfermó, en el 2009, me dediqué a la búsqueda de alternativas a la medicina alopática, la cual nunca busca la „causa“ del problema y solo busca eliminar los „efectos“, enfermando más a las personas.

En este momento, me estoy dedicando mas a difundir toda esta información sobre CDS y otras cosas naturales, además de practicar Reiki, y poco a poco ampliando mas mis conocimientos en esta área de energías.

–¿Qué te hace sentir bien?

Cuando todos nos sentimos bien, en armonía, y sin sufrimientos! Cuando hago algo que tiene un efecto positivo en los demás, y en seguida veo los resultados. Eso es satisfacción y por lo tanto eso me hace sentir bien.

–¿Cuál es tu gran proyecto?

He tenido varios „Grandes“ proyectos en la vida, y todos se han completado. Pero no han sido relacionados a la salud. En esta nueva fase de mi vida, desde que entré en el campo de salud y energía, todavía no tengo definido „El Gran Proyecto“. Aunque creo que si vamos por partes, cuando creé la web de mmspr.net, pues eso sería una pieza de este gran proyecto.

Así que, poco a poco, como un rompecabezas, vamos a ver cómo van cayendo las piezas, y van formando „El Gran Proyecto“ ;)

–¿Cuál sería para ti el futuro perfecto del planeta Tierra?

Que la gente despierte a la realidad del engaño en que vivimos, especialmente en los sistemas de la salud.

Todo gira alrededor de los grandes $$$ intereses, y hasta que la gente no tome responsabilidad propia por su salud, esto va a continuar y seguirán las enfermedades „mantenidas“ para que las personas sean „rentables“.

Creo que todo este movimiento que estamos haciendo ha tenido un gran impacto en miles o millones de personas, y mientras pase el tiempo y más se dé a conocer, más impactantes van a ser los resultados.

Enric Cerqueda

–¿Recuerdas cómo nos conocimos, Enric?

Te oí en directo por primera vez en Lleida, Slow Food, pero ni me atreví a saludarte, ya que aunque hacía un año que utilizaba y compartía el MMS, veía imposible una colaboración tan directa como ha sido afortunadamente.

Cuando Roger comenzó a utilizarlo, como necesitaba más información le di tu email, que tenía guardado de una vez que te felicité y me contestaste por correo electrónico. Fue a partir de venir a Bell-lloc para conocerlo cuando entablamos más relación.

–¿Cómo te definirías?

Persona con el privilegio de haberte conocido y de haber colaborado contigo, gracias a los conocimientos que nos transmites tanto a nivel científico como humano.

–¿Cuándo y por qué te has involucrado en temas de salud que nos afectan a todos?

Por mi trabajo de masajista, hacía años que trataba con personas con necesidades. La búsqueda de productos que complementan las terapias manuales me llevó a través de Internet, ferias, congresos, etc., a promover lo que realmente ayuda a equilibrar el cuerpo, la mente y el espíritu.

–¿Qué te hace sentir bien?

Ver que aportando cada uno lo que tiene en su abasto podemos hacer un mundo más humano.

–¿Cuál es tu gran proyecto?

Seguir informándome y ayudar a los que necesiten ayuda para ser más autónomos y libres.

–¿Cuál sería para ti el futuro perfecto del planeta tierra?

Que la raza humana evolucione y constate que en la naturaleza está la solución a sus problemas. Y cuanto más respete al planeta, más beneficios recogerá.

Epílogo

La salud es posible

A finales del año 2012, mientras una parte de la humanidad esperaba el fin del mundo, tuvimos la oportunidad de iniciar una nueva era para la salud: en colaboración con la Cruz Roja de Uganda, que estaba interesada en el impacto positivo que el MMS tiene sobre la salud de las personas y, más concretamente, en la cura que supone para la malaria, llevamos a cabo un ensayo clínico, siguiendo el más riguroso protocolo, en el que participaron 781 pacientes.

De ellos, 154 dieron positivo en las pruebas de malaria. ¡Y 143 se curaron en solo un día con una única toma de MMS! Los 11 restantes, al día siguiente.

Derrotamos a la malaria, una enfermedad cruel que en la actualidad se cobra la vida de un niño cada 40 segundos, ¡con solo unas gotas de dióxido de cloro disueltas en agua!

Felicito por ello al hombre que le dio a mi vida una nueva dirección hace ya unos cuantos años: el incomparable Jim Humble.

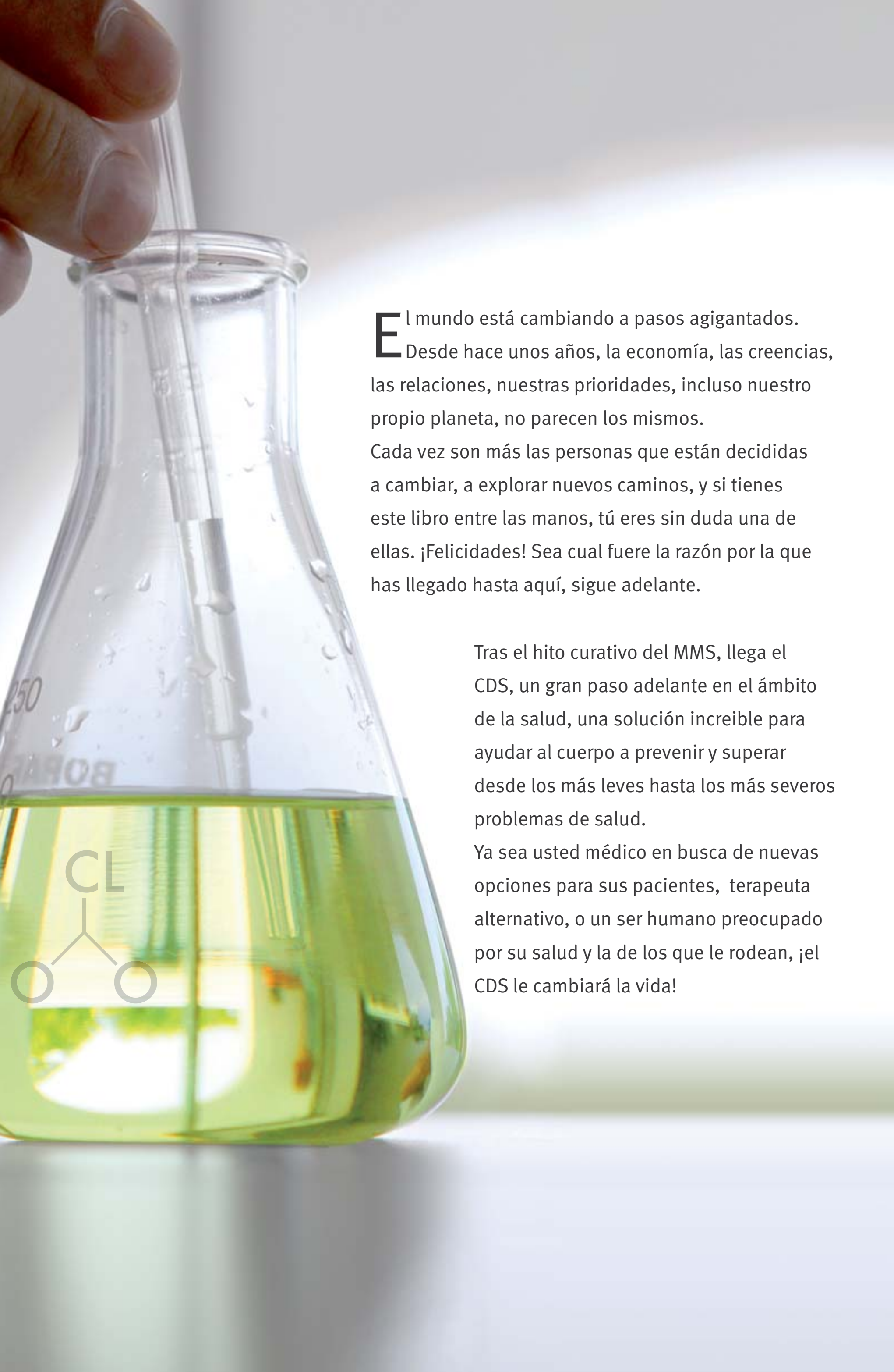
Y queda claro, una vez más, que la salud es posible. Lo digo con absoluta rotundidad, lo afirmo sin ningún género de dudas, lo reitero una y mil veces y lo grito a los cuatro vientos: ¡la salud es posible!

Y en mi opinión, para recuperarla no se necesita mucho: basta con saber qué nos ha enfermado, aprender a mostrar el debido respeto a nuestro cuerpo y a nuestros sentimientos, decidir por qué nos vamos a curar y encontrar el mejor modo de hacerlo. Os animo a reflexionar sobre ello. A buscar vuestra verdad y a recuperar la energía auténtica que os ha llenado de vida.

Y en todo ese proceso, el CDS no pretende ser más que una molécula que brinda sus enlaces con objeto de facilitar la tarea.

En la actualidad son muchos los medicamentos en cuyo prospecto se advierte al paciente de que no debe conducir bajo sus efectos, ni manejar maquinaria peligrosa, ni realizar tareas complicadas... Bajo los efectos del CDS se puede conducir, se puede manejar maquinaria peligrosa y se pueden realizar tareas complicadas, por supuesto, aunque eso no es lo importante: lo verdaderamente importante es que bajo los efectos del CDS se puede vivir, se puede abrazar, se puede reír, se puede cantar y se puede amar.

Por favor, lucha por tu salud, por la salud para todos.



El mundo está cambiando a pasos agigantados. Desde hace unos años, la economía, las creencias, las relaciones, nuestras prioridades, incluso nuestro propio planeta, no parecen los mismos.
Cada vez son más las personas que están decididas a cambiar, a explorar nuevos caminos, y si tienes este libro entre las manos, tú eres sin duda una de ellas. ¡Felicidades! Sea cual fuere la razón por la que has llegado hasta aquí, sigue adelante.

Tras el hito curativo del MMS, llega el CDS, un gran paso adelante en el ámbito de la salud, una solución increible para ayudar al cuerpo a prevenir y superar desde los más leves hasta los más severos problemas de salud.
Ya sea usted médico en busca de nuevas opciones para sus pacientes, terapeuta alternativo, o un ser humano preocupado por su salud y la de los que le rodean, ¡el CDS le cambiará la vida!